



**IL PRESENTE BANDO E' PUBBLICATO PER ESTRATTO, SULLA GAZZETTA UFFICIALE  
DELLA REPUBBLICA N. 74 (4^ serie speciale - concorsi ed esami) del 29/09/2023  
SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 30 OTTOBRE 2023**

\*\*\*\*\*

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO  
DELLA DURATA DI CINQUE ANNI RINNOVABILE  
AD UN DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA PEDIATRIA  
(AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE)  
-DIREZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA  
"UO PEDIATRIA E NEONATOLOGIA AD INDIRIZZO CARDIOVASCOLARE"**

La Fondazione "G. Monasterio" - di seguito Monasterio - con deliberazione n. 511 del 08/09/2023 ha indetto una selezione pubblica per titoli e colloquio, ai sensi del D.Lgs. n. 502 del 30.12.92 ss.mm.ii., D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii., DPR n. 484/1997, DM Sanità 30.01.1998 e s.m.i., LRT n. 40/2005 e ss.mm.ii., D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, per il conferimento di:

**n. 1 incarico quinquennale rinnovabile, a tempo determinato e con rapporto di lavoro esclusivo, ad un Dirigente Medico della disciplina di Pediatria (Area Medica e delle Specialità Mediche) per la Direzione della Struttura Complessa "PEDIATRIA E NEONATOLOGIA AD INDIRIZZO CARDIOVASCOLARE".**

**REQUISITI**

**Requisiti generali di ammissione**

Possono partecipare alla selezione i candidati in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea,
- b) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego - con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette - sarà effettuato prima dell'immissione in servizio a cura dell'Azienda.

**Requisiti specifici di ammissione**

- c) iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
- d) anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina o disciplina equipollente, e specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente, ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina. Le discipline equipollenti sono individuate nel decreto del Ministero della Sanità 30.01.1998 e s.m.i.; l'anzianità di servizio utile deve essere maturata presso amministrazioni pubbliche o presso altri istituti o enti previsti dall'art. 10 del D.P.R. n. 484/97, o ad essi equiparati, ai sensi dei successivi artt. 11, 12 e 13. È valutabile, ai sensi dell'art. 1 del DM Sanità 184/2000, il servizio prestato in regime convenzionale a rapporto orario presso le strutture a diretta gestione delle aziende sanitarie o del Ministero della Sanità in base ad accordi nazionali;
- e) curriculum professionale, da cui risultino le attività professionali, di studio e direzionali - organizzative nella disciplina, ai sensi degli artt. 6 ed 8 del D.P.R. n. 484/1997.

In particolare il contenuto del curriculum dovrà fare riferimento:

1. alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la propria attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
2. alla tipologia quali - quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato. Le casistiche devono essere riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana del presente avviso e **devono essere certificate dal Direttore Sanitario** dell'Istituzione relativa, sulla base delle attestazioni del Direttore del competente dipartimento o unità operativa di appartenenza;
3. alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
4. ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi, con esclusione dei tirocini obbligatori;



5. alla attività didattica nell'ambito di corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso Scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;
  6. alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, da valutare secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. n. 484/1997, nonché alle pregresse idoneità nazionali;
  7. alla produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica;
- f) attestato di formazione manageriale. Fino all'espletamento del primo corso di formazione manageriale, l'incarico sarà attribuito senza l'attestato di cui all'art. 5 - comma 1, lettera d - del D.P.R. n. 484/1997, come modificato dall'art. 16 quinquies del D.Lgs n. 229/1999, fermo restando, ai sensi dell'art. 15 - comma 8 - del D.Lgs. n. 229/1999, l'obbligo per l'incaricato di conseguirlo entro un anno dall'assunzione dell'incarico con la frequenza ed il superamento dei corsi di formazione attivati dalla Regione. Il mancato superamento del primo corso attivato dalla Regione, successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dall'incarico stesso.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

A norma dell'art. 7, comma 1, del D.Lgs. n. 165/01 e ss.mm.ii., è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

Tutti i suddetti requisiti, tranne l'attestato di formazione manageriale, devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di ammissione.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione alla procedura di cui al presente Avviso.

### **CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA, TIPOLOGIA DELLE ATTIVITÀ E SPECIFICITÀ PROPRIE DELL'INCARICO: DEFINIZIONE DEL FABBISOGNO**

#### **CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA**

La Monasterio, costituita dal Consiglio Nazionale delle Ricerche e dalla Regione Toscana per la gestione e l'ulteriore sviluppo delle attività sanitarie specialistiche e di ricerca di interesse del SSR toscano, già svolte dall'Istituto di Fisiologia Clinica CNR, è un ente pubblico specialistico del Servizio Sanitario Regionale, ai sensi della Legge R.T. n. 85/2009.

Due sono le sedi delle attività: l'Ospedale S. Cataldo-CNR, presso l'Area della Ricerca di Pisa, e l'Ospedale del Cuore, già Ospedale Pediatrico Apuano, di Massa.

La Monasterio costituisce un centro di alta specialità per la cura delle patologie cardiopolmonari ed eroga in particolare prestazioni di:

- cardiologia neonatale, pediatrica e per adulti
- emodinamica diagnostica ed interventistica neonatale e pediatrica (ambito in cui costituisce centro di riferimento regionale)
- emodinamica diagnostica ed interventistica per adulti
- elettrofisiologia
- cardiochirurgia neonatale e pediatrica (ambito in cui costituisce centro di riferimento regionale)
- cardiochirurgia per adulti
- anestesia e terapia intensiva neonatale, pediatrica e per adulti
- neonatologia
- pneumologia
- endocrinologia e malattie del metabolismo
- trattamento delle ipercolesterolemie (rispetto a cui è centro di riferimento regionale)
- imaging diagnostico avanzato: radiodiagnostica, risonanza magnetica, medicina nucleare,
- medicina di laboratorio.

L'Ospedale del Cuore, situato nel comune di Massa, costituisce struttura di alta specialità concentrata nella cura delle patologie cardiache in ogni età, dal neonato all'anziano: si tratta di una struttura interamente informatizzata e dotata di attrezzature tecnologiche di avanguardia, che svolge rilevanti attività di ricerca clinica ed in ambito biomedicale.

L'Ospedale eroga prestazioni di cardiologia interventistica e di cardiochirurgia per adulti e costituisce, in ambito pediatrico, riferimento regionale per la cardiochirurgia pediatrica e la cardiologia pediatrica interventistica; la



struttura è dotata di una specifica Area Nascita integrata, realizzata e gestita in collaborazione con la ASL Toscana Nord Ovest.

### **CARATTERISTICHE DELL'UNITÀ OPERATIVA**

L'U.O.C. Pediatria e Neonatologia ad indirizzo Cardiovascolare è collocata nell'ambito del Dipartimento Area Critica e gestisce detta Area Nascita integrata, destinata ad accogliere gestanti portatrici di feti cardiopatici e/o gestanti cardiopatiche esse stesse; in particolare, il personale afferente detta U.O.C. si occupa di:

- **Terapia Intensiva Neonatale:**  
gestione di n. 2 posti letto di Terapia Intensiva Neonatale che accoglie neonati complessi, anche prematuri e di basso peso, in modo integrato con l'U.O.C. "Anestesia e Rianimazione" e le UU.OO. del Dipartimento Pediatrico
- **Sala parto dell'Area Nascita Integrata:**  
Gestione dei neonati in sala parto nell'ambito dell'attività svolta in modo integrato con l'Azienda USL Toscana Nord-Ovest a favore di feti cardiopatici o di gestanti cardiopatiche.
- **Area di Neonatologia per il Neonato fisiologico:**  
La Neonatologia offre assistenza a tutti i neonati fisiologici nati o ricoverati presso l'Ospedale del Cuore.
- **Attività ambulatoriale:**  
Oltre alle suddette attività di degenza, sono attivi vari ambulatori specialistici per la cura e follow-up neonatale

### **SPECIFICITÀ PROPRIE DELL'INCARICO**

La presente procedura selettiva è diretta ad individuare una figura professionale in possesso di conoscenze e competenze nell'ambito della Neonatologia e della rianimazione/terapia intensiva neonatale.

Le attitudini richieste sono inerenti:

- i **GESTIONE DELL'URGENZA IN SALA PARTO:**
  - capacità di gestire l'urgenza in sala parto con capacità di leadership e di coordinamento del gruppo di lavoro multidisciplinare e costruzione di percorsi per la prevenzione ed individuazione del rischio clinico in sala parto.
  - Capacità di gestione ed organizzazione di parto plurimo con conoscenza e corretta suddivisione dei ruoli nel team multidisciplinare.
- i **CONSOLIDATA ESPERIENZA NELLA GESTIONE DI PAZIENTI NEONATALI COMPLESSI CON PARTICOLARE RIFERIMENTO A:**
  - **VENTILAZIONE:** conoscenza e corretta gestione degli strumenti di ventilazione sia invasiva che non invasiva, utilizzo, ed interpretazione delle curve di ventilazione.
  - **ASFISSIA NEONATALE:** Conoscenza delle basi fisiopatologiche dell'asfissia neonatale per individuare e discriminare le caratteristiche del neonato ipossico meritevole di trattamento ipotermico. Conoscenza e capacità di attivazione e gestione delle apparecchiature per la terapia ipotermica total body.
  - **GESTIONE DEL NEONATO CRITICO CON INSUFFICIENZA D'ORGANO:** grave insufficienza cardiorespiratoria e ipertensione polmonare persistente del neonato (trattamento con ossido nitrico inalatorio oltre che farmaci vasoattivi e inotropi maggiori);
  - **GESTIONE IN TERAPIA INTENSIVA** del neonato di età gestazionale e peso estremamente basso (anche sotto 1 Kg di peso e/o di età gestazionale inferiore a 29 settimane);
  - **TRASPORTO:** capacità di gestione del trasporto assistito extra-ospedaliero del neonato critico.
- i **CONOSCENZA E CAPACITÀ DI GESTIONE MULTIDISCIPLINARE:**
  - conoscenza delle problematiche fetoneonatali cardiovascolari con costituzione di percorsi integrati con continuità assistenziale neonatale ivi inclusa la collaborazione attiva con l'ECMO TEAM aziendale;
  - capacità di favorire l'integrazione con le altre strutture della Fondazione in particolare con le altre specialità (cardiologia pediatrica, cardiocirurgia pediatrica, diagnostica per immagini, anestesia e rianimazione) attraverso la costruzione di percorsi e protocolli condivisi che agevolino il processo assistenziale del paziente;
- i **FOLLOW-UP AMBULATORIALE:** costruzione di percorsi integrati per la diagnostica ed il follow up di neonati critici;
- i **FORMAZIONE:** gestione di attività formative ed anche di simulazione in ambito di rianimazione neonatale e di sala parto;
- i **APPROPRIATEZZA ED EFFICIENZA:**
  - l'attenzione generale e specifica all'utilizzo del corretto setting assistenziale nell'ambito della ricerca



dell'appropriatezza, dell'efficienza organizzativa e della gestione del rischio clinico e sicurezza delle cure;

- la predisposizione alla gestione delle risorse assegnate in maniera efficace ed efficiente, anche attraverso la continua ricerca di innovazioni organizzative.

### **DOMANDA DI AMMISSIONE**

Le domande per la partecipazione alla presente selezione (**il candidato è tenuto ad utilizzare esclusivamente il modulo di domanda - ALLEGATO A - al presente avviso**), debitamente sottoscritte, devono essere spedite esclusivamente tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: **protocollo.ftgm@pec.it** (farà fede la ricevuta del gestore), entro e non oltre il termine del 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Si ricorda che l'utilizzo della PEC per la trasmissione dell'istanza di partecipazione può essere effettuato esclusivamente da caselle di posta elettronica certificata.

**La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura selettiva.**

**Verranno escluse le domande inviate prima della pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana o spedite oltre il termine di scadenza fissato dal bando stesso.**

**L'ENTE NON ASSUME ALCUNA RESPONSABILITÀ PER LA DISPERSIONE DI COMUNICAZIONI DIPENDENTI DA INESATTA INDICAZIONE DEL RECAPITO DA PARTE DEL CONCORRENTE O DA MANCATA O TARDIVA COMUNICAZIONE DI CAMBIAMENTO DELL'INDIRIZZO INDICATO NELLA DOMANDA, NÉ PER EVENTUALI DISGUIDI POSTALI O TELEGRAFICI NON IMPUTABILI A COLPA DELLA FONDAZIONE MONASTERIO.**

### **DOCUMENTAZIONE RICHIESTA**

*(da presentarsi soltanto in autocertificazione ai sensi dell'art. 15 l. 183/2011):*

I candidati devono rendere dichiarazione sostitutiva nell'ambito del curriculum vitae (come nell'allegato B al presente avviso), relativa ai seguenti stati, fatti e qualità personali:

- **Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;**
- **Specializzazione nella disciplina o disciplina equipollente/affine;**
- **Iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici;**
- **Tutte le certificazioni** relative al possesso dei requisiti di ammissione;

Alla domanda di partecipazione al concorso deve essere allegato:

- un **elenco dei documenti e titoli presentati**, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo;
- un **curriculum formativo e professionale**, datato e firmato, formulato ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) redatto secondo lo schema ALLEGATO B al presente avviso;
- la **casistica delle specifiche esperienze e attività professionali, riferita al decennio precedente alla pubblicazione dell'estratto del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale con specificazione della tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato (attestata dal Direttore Sanitario dell'Istituzione);**
- **pubblicazioni** riferite al decennio precedente di cui il candidato è autore/coautore, attinenti alla disciplina oggetto della selezione; le stesse devono essere edite a stampa e devono essere, comunque, presentate avendo cura di evidenziare il proprio nome e di indicare il numero progressivo con cui sono contrassegnate nell'elenco dei documenti.
- **fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.**

La documentazione presentata in fotocopia non autenticata ai sensi della vigente normativa non sarà presa in considerazione.

**Tutta la documentazione dovrà essere allegata in formato pdf (in una cartella compressa formato zip nominandola con "cognome.nome.zip")**

### **MODALITÀ DA SEGUIRE PER LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

Ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, e di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, **il possesso dei titoli conseguiti presso Pubbliche Amministrazioni deve essere tassativamente autocertificato.**

Le relative autocertificazioni, che possono essere rese contestualmente all'istanza secondo l'allegato A) al presente avviso, devono contenere gli elementi indispensabili affinché questo Ente possa eventualmente



acquisire d'ufficio le informazioni oggetto dell'autocertificazione.

In ottemperanza alle citate disposizioni, l'Ente non può accettare certificazioni rilasciate da altre Pubbliche Amministrazioni relative al possesso dei suddetti titoli in luogo dell'autocertificazione resa dal candidato.

**Tutte le autocertificazioni, rese ai sensi del D.P.R. 445/2000, dovranno essere redatte in modo analitico e contenere tutti gli elementi necessari per una corretta valutazione del curriculum professionale, pena la mancata valutazione dei titoli stessi.**

Si ricorda che, qualora dal controllo delle dichiarazioni effettuate emerga la non veridicità del contenuto delle stesse, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000).

### **COMMISSIONE E MODALITÀ DI SELEZIONE**

La Commissione Esaminatrice verrà nominata dal Direttore Generale della Monasterio, così come previsto dall'art. 15 comma 7bis del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. e dall'art 65 della LRT n. 47/2013.

La Commissione è composta dal Direttore Sanitario dell'Ente e da tre direttori di struttura complessa nella medesima disciplina dell'incarico da conferire, individuati tramite sorteggio da un elenco nazionale nominativo costituito dall'insieme degli elenchi regionali dei direttori di struttura complessa. Per ogni componente è individuato un supplente con le medesime modalità.

**La Commissione di sorteggio**, nominata ai sensi della vigente normativa, si riunirà il primo giorno successivo alla scadenza dei termini dell'avviso, alle ore 10.00, presso la Sala Direzione dell'Ospedale del Cuore - Via Aurelia Sud, località Montepepe - 54100 MASSA (piano 1°). Nel caso in cui la data fissata per il sorteggio coincida con un giorno festivo, o con il sabato, lo stesso verrà effettuato nel medesimo luogo, alla stessa ora, il primo giorno non festivo successivo. Le operazioni di sorteggio sono pubbliche.

Qualora si rendessero necessari ulteriori sorteggi per mancata accettazione e/o motivi di incompatibilità dei nominativi estratti o per impedimento dei componenti della Commissione di sorteggio, detti sorteggi saranno effettuati ogni martedì successivo, nello stesso luogo e orario sopraindicati, finché non saranno acquisiti tutti i nominativi dei componenti previsti.

La Commissione Esaminatrice, come sopra nominata, procederà all'accertamento del possesso dei requisiti di partecipazione dei candidati e, dopo aver stabilito i criteri, alla successiva valutazione, attraverso l'esame dei curricula e l'effettuazione di un colloquio, delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina, con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione del candidato stesso, in relazione all'incarico da svolgere, alla tipologia delle attività svolte nella struttura e al fabbisogno indicato nel presente avviso.

La Commissione esaminatrice disporrà di 100 punti, così ripartiti:

- curriculum: massimo 40 punti;
- colloquio: massimo 60 punti.

La valutazione del curriculum professionale sarà effettuata ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. n. 484/1997 con riferimento alle attività professionali, di studio, direzionali-organizzative, nonché alla produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori e per l'impatto sulla comunità scientifica.

**La data e la sede del colloquio verranno comunicate ai candidati, all'indirizzo di posta certificata indicato dagli stessi, almeno 15 giorni prima della data del colloquio stesso.**

La mancata presentazione al colloquio equivale a rinuncia, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà del candidato.

Al colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti di documento di identità personale in corso di validità.

La Commissione esprimerà, per ciascun candidato, un giudizio di idoneità o non idoneità, adeguatamente motivato, in relazione ai singoli elementi documentali presi in considerazione e all'esito del colloquio.

La Commissione predisporrà, mediante apposito verbale, l'elenco dei candidati idonei che sarà pubblicato sul sito della Monasterio. Si evidenzia che tale elenco non costituisce una graduatoria.

### **CONFERIMENTO DI INCARICO**

Ai sensi dell'art. 15 c. 7 bis del D.Lgs. n. 502/1992, il Direttore Generale della Monasterio, procederà al conferimento dell'incarico, scegliendo il candidato che ha conseguito il miglior punteggio. A parità di punteggio prevale il candidato più giovane di età.

L'incarico, che verrà conferito a seguito dell'accertamento del possesso dei requisiti prescritti, avrà durata quinquennale con facoltà di rinnovo per lo stesso periodo o per un periodo più breve.



L'incarico suddetto è soggetto a conferma al termine di un periodo di prova nei termini previsti dalla normativa vigente.

Il candidato al quale sarà attribuito l'incarico sarà invitato a presentarsi presso l'Ente, nei termini indicati nella comunicazione inviata dall'Ente stesso, per gli adempimenti preliminari alla firma del contratto individuale di lavoro, che sarà stipulato ai sensi del CCNL di lavoro vigente al momento dell'assunzione, nonché per la firma del contratto stesso.

L'incarico di direzione di struttura complessa implica il rapporto di lavoro esclusivo.

Il trattamento economico relativo sarà quello previsto dalla normativa vigente al momento della assunzione.

**Nel caso in cui, nei due anni successivi alla data del conferimento dell'incarico, il Dirigente a cui sarà conferito l'incarico stesso dovesse dimettersi o decadere, l'Ente non si avvarrà della possibilità di attribuire l'incarico di struttura complessa agli altri due candidati facenti parte della terna individuata dalla Commissione**

### **RESTITUZIONE DEI DOCUMENTI E DEI TITOLI**

I documenti presentati potranno essere restituiti ai candidati che hanno partecipato al colloquio solo dopo il compimento del 60° giorno dalla data di esecutività del provvedimento di approvazione della rosa degli idonei.

In caso di eventuali ricorsi dinanzi al competente organo giurisdizionale la restituzione potrà avvenire solo dopo l'esito di tali ricorsi.

Ai candidati che non si sono presentati a sostenere il colloquio, e che quindi sono considerati rinunciatari, la documentazione potrà essere restituita anche prima dei 60 giorni.

Trascorsi dieci anni dalla data di esecutività del provvedimento di approvazione della rosa degli idonei potranno essere attivate le procedure di scarto della documentazione relativa alla procedura selettiva ad eccezione degli atti oggetto di contenzioso, che saranno conservati fino all'esaurimento del contenzioso stesso.

Nel caso in cui la restituzione avvenga tramite il servizio postale le spese saranno a totale carico degli interessati.

### **TRATTAMENTO DEI DATI E CONSENSO:**

Si informa che i dati forniti dai candidati all'atto di iscrizione al concorso, verranno trattati da questa Fondazione nel rispetto delle previsioni di cui Regolamento EU ("GDPR") 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003, "Codice della Privacy" e s.m.i. Si precisa che detti dati verranno trattati per tutte le finalità inerenti la gestione e l'espletamento del concorso in esame e saranno gestiti, in forma cartacea e in forma automatizzata (banca dati), anche in una fase successiva, quale l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro e per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della partecipazione al concorso e della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso.

I medesimi dati personali conferiti all'atto di iscrizione al concorso potranno essere comunicati, unicamente, alle amministrazioni pubbliche che siano interessate ad acquisire candidati idonei dall'eventuale successiva graduatoria formulata all'esito delle operazioni concorsuali.

L'interessato gode dei diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti della Fondazione, titolare del trattamento, ai seguenti recapiti protocollo.ftgm@pec.it – Ospedale del Cuore "G. Pasquinucci", via Aurelia Sud s.n.c. 54100 Massa.

La presentazione delle domande di partecipazione al concorso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento tutti i dati personali, compresi i dati particolari di cui all'art. 9 del GDPR, che siano necessari per lo svolgimento della procedura concorsuale.

I dati saranno trattati a cura dell'UO Politiche e Gestione del Personale, ufficio preposto all'acquisizione e progressione del personale, alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure concorsuali.

### **NORME DI SALVAGUARDIA:**

La Fondazione si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare o revocare il presente bando, ovvero di riaprire i termini di scadenza del medesimo, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

La partecipazione alla presente selezione presuppone l'integrale conoscenza ed accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno il rapporto di lavoro del personale del SSN.



Il trattamento economico è quello previsto dal vigente CCNL dell'Area Sanità.

Per quanto non esplicitamente contemplato nel presente avviso si intendono richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge applicabili in materia.

Per eventuali chiarimenti e informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Gestione e Politiche del Personale dell'Ente, Ospedale del Cuore, Via Aurelia Sud, Località Montepepe - 54100 - MASSA (tel. 0585/493665), nei giorni feriali, sabato escluso.

Il presente bando, nonché lo schema esemplificativo di domanda di partecipazione al concorso e delle dichiarazioni sostitutive sono visionabili e direttamente scaricabili dal sito dell'Ente, all'indirizzo Internet [www.monasterio.it](http://www.monasterio.it) - sezione *lavora con noi bandi di concorso/selezioni* - a partire dalla data di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Marco Torre)



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE- ALLEGATO A**

AL DIRETTORE GENERALE

FONDAZIONE TOSCANA "G.MONASTERIO"

c/o U.O.C. Gestione e Politiche del Personale

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione inerente la selezione:

PEC \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura per il conferimento di un incarico quinquennale per la Direzione della Struttura Complessa "PEDIATRIA E NEONATOLOGIA AD INDIRIZZO CARDIOVASCOLARE" .

**A tal fine dichiara, ai sensi dell' art. 46 e/o 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000:**

- a) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- b) di risiedere a \_\_\_\_\_;
- c) di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;
- d) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_ (*indicare i motivi dell'eventuale non iscrizione*);
- e) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (*ovvero indicare le condanne penali riportate o i procedimenti in corso*);
- f) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- g) di essere in possesso della Specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- h) di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ posizione n. \_\_\_\_\_;
- i) di avere prestato e prestare servizio come risulta dalla documentazione allegata (stato di servizio o dichiarazione sostitutiva di atto notorio);
- j) di non essere stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- k) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari \_\_\_\_\_ (*per i nati entro il 1985*);
- l) di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere.



Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- curriculum professionale, ai sensi dell'art. 8 del DPR 484/97 formulato secondo lo schema allegato alla domanda;
- tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate dal sottoscritto (attestata dal Direttore Sanitario)
- elenco dei documenti e titoli presentati
- fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto autorizza la Fondazione Monasterio al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento del concorso e nell'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

*Il sottoscritto, inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando la Fondazione Toscana "Gabriele Monasterio" da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella presente domanda.*

\_\_\_\_\_ →  
luogo

\_\_\_\_\_ →  
data

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



**SCHEMA CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000

(dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli  
effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara quanto segue:

**TITOLI DI STUDIO**

- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della Specializzazione in \_\_\_\_\_  
conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di aver conseguito il corso di formazione manageriale ai sensi dell'art. 5 - comma 1, lettera d - del D.P.R. n.484/1997 in data \_\_\_\_\_ - presso \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE** all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ posizione n. \_\_\_\_\_;

**TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI IN CUI SONO ALLOCATE LE STRUTTURE OVE E' STATA SVOLTA L'ATTIVITÀ:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI EROGATE DALLE STRUTTURE MEDESIME**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**POSIZIONE FUNZIONALE DEL CANDIDATO NELLE STRUTTURE**

Azienda/Ente (indicare esatta denominazione): \_\_\_\_\_

Tipologia (indicare se pubblico/privato/privato accreditato o convenzionato): \_\_\_\_\_

Dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Posizione funzionale e disciplina (indicare esatta denominazione, disciplina/settore scientifico-disciplinare in caso di servizio presso Università e tipologia del rapporto in caso di co co co e/o prestazione d'opera): \_\_\_\_\_

A tempo indeterminato / a tempo determinato (cancellare l'ipotesi che non interessa)

A tempo pieno / a tempo definito ovvero impegno orario ridotto (indicare n. ore settimanali o percentuale): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ricorrono / non ricorrono (cancellare l'ipotesi che non interessa solo in caso di servizi presso SSN) le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma D.



Azienda/Ente (indicare esatta denominazione): \_\_\_\_\_

Tipologia (indicare se pubblico/privato/privato accreditato o convenzionato): \_\_\_\_\_

Dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Posizione funzionale e disciplina (indicare esatta denominazione, disciplina/settore scientifico-disciplinare in caso di servizio presso Università e tipologia del rapporto in caso di co co co e/o prestazione d'opera): \_\_\_\_\_

A tempo indeterminato / a tempo determinato (cancellare l'ipotesi che non interessa)

A tempo pieno / a tempo definito ovvero impegno orario ridotto (indicare n. ore settimanali o percentuale): \_\_\_\_\_

Ricorrono / non ricorrono (cancellare l'ipotesi che non interessa solo in caso di servizi presso SSN) le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma D.

Azienda/Ente (indicare esatta denominazione): \_\_\_\_\_

Tipologia (indicare se pubblico/privato/privato accreditato o convenzionato): \_\_\_\_\_

Dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Posizione funzionale e disciplina (indicare esatta denominazione, disciplina/settore scientifico-disciplinare in caso di servizio presso Università e tipologia del rapporto in caso di co co co e/o prestazione d'opera): \_\_\_\_\_

A tempo indeterminato / a tempo determinato (cancellare l'ipotesi che non interessa)

A tempo pieno / a tempo definito ovvero impegno orario ridotto (indicare n. ore settimanali o percentuale): \_\_\_\_\_

Ricorrono / non ricorrono (cancellare l'ipotesi che non interessa solo in caso di servizi presso SSN) le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma D.

**COMPETENZE DEL CANDIDATO CON INDICAZIONE DI EVENTUALI SPECIFICI AMBITI DI AUTONOMIA PROFESSIONALE CON FUNZIONI DI DIREZIONE**

Azienda / Ente (indicare esatta denominazione): \_\_\_\_\_

Tipologia di incarico (barrare la voce che interessa)

BARRARE	Tipologie di incarichi ai sensi CCNL 8/6/2000 e s.m.i	BARRARE	NUOVE TIPOLOGIE incarichi ai sensi CCNL 19/12/2019	DATA INIZIO DATA FINE DENOMINAZIONE INCARICO
	Incarico di direzione di struttura complessa <i>Art. 27, comma 1, lett. a)</i>		Incarico di direzione di struttura complessa <i>Art. 18, comma 1, par I, lett. a)</i>	Data inizio __/__/____ Data fine __/__/____ Azienda che ha conferito l'incarico _____ Eventuale atto di conferimento _____ Denominazione incarico _____
	Incarico di sostituzione di direzione di struttura complessa <i>Art. 18, comma 4</i>		Incarico di sostituzione di direzione di struttura complessa <i>Art. 22, comma 4</i>	Data inizio __/__/____ Data fine __/__/____ Azienda che ha conferito l'incarico _____ Eventuale atto di conferimento _____ Denominazione incarico _____
	Incarico di direzione di struttura semplice nel caso in cui lo stesso sia stato formalmente qualificato come "incarico a valenza dipartimentale" <i>Art. 27, comma 1, lett. b)</i>		Incarico di direzione di struttura semplice a valenza dipartimentale o distrettuale <i>Art. 18, comma 1, par I, lett. b)</i>	Data inizio __/__/____ Data fine __/__/____ Azienda che ha conferito l'incarico _____ Eventuale atto di conferimento _____ Denominazione incarico _____
	Incarico di direzione di struttura semplice quale articolazione interna di struttura complessa <i>Art. 27, comma 1, lett. b)</i>		Incarico di direzione di struttura semplice quale articolazione interna di struttura complessa <i>Art. 18, comma 1, par I, lett. c)</i>	Data inizio __/__/____ Data fine __/__/____ Azienda che ha conferito l'incarico _____ Eventuale atto di conferimento _____ Denominazione incarico _____



	Incarico di natura professionale <i>Art. 27, comma 1, lett. c), nel caso in cui lo stesso sia stato formalmente qualificato come "incarico di alta specializzazione"</i>		Incarico professionale di alta specializzazione <i>Art. 18, comma 1, par II, lett. b)</i>	Data inizio __/__/____ Data fine __/__/____ Azienda che ha conferito l'incarico _____ Eventuale atto di conferimento _____ Denominazione incarico _____
	Incarico di natura professionale <i>Art. 27, comma 1, lett. c) nel caso in cui lo stesso sia stato formalmente qualificato come "di consulenza, di studio, e ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo"</i>		Incarico professionale, di consulenza, di studio e di ricerca, ispettivo, di verifica e di controllo <i>Art. 18, comma 1, par II, lett. c)</i>	Data inizio __/__/____ Data fine __/__/____ Azienda che ha conferito l'incarico _____ Eventuale atto di conferimento _____ Denominazione incarico _____
	Incarico di natura professionale <i>Art. 27, comma 1, lett. d),</i>		Incarico professionale di base <i>Art. 18, comma 1, par II, lett. d)</i>	Data inizio __/__/____ Data fine __/__/____ Azienda che ha conferito l'incarico _____ Eventuale atto di conferimento _____ Denominazione incarico _____

**SOGGIORNI DI STUDIO ED ADDESTRAMENTO PROFESSIONALE, PER ATTIVITÀ INERENTI LA DISCIPLINA, IN RILEVANTI STRUTTURE ITALIANE O ESTERE DI DURATA NON INFERIORE A TRE MESI CON ESCLUSIONE DEI TIROCINI OBBLIGATORI**

Struttura: \_\_\_\_\_  
Dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
Attività svolte: \_\_\_\_\_

**ATTIVITÀ DIDATTICA PRESSO CORSI DI STUDIO PER IL CONSEGUIMENTO DI DIPLOMA UNIVERSITARIO, DI LAUREA O DI SPECIALIZZAZIONE OVVERO PRESSO SCUOLE PER LA FORMAZIONE DI PERSONALE SANITARIO, CON INDICAZIONE DELLE ORE ANNUE DI INSEGNAMENTO**

Corso \_\_\_\_\_  
Materia di insegnamento: \_\_\_\_\_  
Ente \_\_\_\_\_  
Anno accademico \_\_\_\_\_ Ore annue di insegnamento/ore totali docenza n. \_\_\_\_\_

**PARTECIPAZIONE A CORSI, CONGRESSI, CONVEGNI E SEMINARI ANCHE EFFETTUATI ALL'ESTERO (SECONDO I CRITERI STABILITI DALL'ART. 9 DEL DPR 484/97)**

Titolo del Corso \_\_\_\_\_  
Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento \_\_\_\_\_  
Data/e di svolgimento \_\_\_\_\_ Ore complessive n. \_\_\_\_\_  
Modalità di svolgimento (indicare se come uditore (U), come relatore (R), con esame finale (E) \_\_\_\_\_  
ECM \_\_\_\_\_

Titolo del Corso \_\_\_\_\_  
Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento \_\_\_\_\_  
Data/e di svolgimento \_\_\_\_\_ Ore complessive n. \_\_\_\_\_  
Modalità di svolgimento (indicare se come uditore (U), come relatore (R), con esame finale (E) \_\_\_\_\_  
ECM \_\_\_\_\_

Titolo del Corso \_\_\_\_\_  
Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento \_\_\_\_\_  
Data/e di svolgimento \_\_\_\_\_ Ore complessive n. \_\_\_\_\_  
Modalità di svolgimento (indicare se come uditore (U), come relatore (R), con esame finale (E) \_\_\_\_\_  
ECM \_\_\_\_\_

**PREGRESSE IDONEITÀ NAZIONALI**

Disciplina \_\_\_\_\_



Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento \_\_\_\_\_

Data/e di svolgimento \_\_\_\_\_

Votazione \_\_\_\_\_

**BORSE DI STUDIO**

Azienda/Ente (indicare esatta denominazione): \_\_\_\_\_

Tipologia (indicare se pubblico/privato/privato accreditato o convenzionato): \_\_\_\_\_

Dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Attività svolte: \_\_\_\_\_

**PUBBLICAZIONI/ABSTRACT/POSTER/ALTRO EDITE A STAMPA CHE VENGONO ALLEGATE ALLE DOMANDA IN ORIGINALE/COPIA AUTENTICATA AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA.**

1. Titolo: \_\_\_\_\_

Autori \_\_\_\_\_

Rivista scientifica \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali in suo possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero.

\_\_\_\_\_ luogo

\_\_\_\_\_ data

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