



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AS\_BO66  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0034662  
DATA: 19/10/2022  
OGGETTO: Avviso per l'attribuzione di n. 10 incarichi dirigenziali di Alta Specializzazione nell'ambito di Unità Operative.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Giovanni Ferro

CLASSIFICAZIONI:

- [08-01]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0034662_2022_Lettera_firmata.pdf:	Ferro Giovanni	142ADAAEED5CD20D0B114B7D502CF47 6B066EC489A4BB2DA616104FE5DD5C18D
PG0034662_2022_Allegato2.pdf:		6A4B473F18898C37A2D3C95AA60E1C40 7955AA78C500160968F97DCDE598B44F
PG0034662_2022_Allegato3.pdf:		61C9F89059B6F66F9EF1010FC502A138D 623784234FF42CB20487833D6A8B586
PG0034662_2022_Allegato1.pdf:		DFEB4010A0D60E207156FB3083F762DF ADE9E9264DE4A04BCF51B203D8B319F4



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  
Ai Dirigenti Chimici  
dell'AUSL di Imola

**OGGETTO:** Avviso per l'attribuzione di n. 10 incarichi dirigenziali di Alta Specializzazione nell'ambito di Unità Operative.

Vista la deliberazione n. 263 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 2016-2018.

I dipendenti, gli universitari convenzionati e il personale dirigente comandato in entrata presso l'Azienda USL di Imola, interessati al conferimento dei n. 10 incarichi dirigenziali (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).

<b>Denominazione Incarico</b>	<b>Valore economico</b>	<b>S c h e d a d i descrizione dell' incarico dirigenziale</b>	<b>Struttura di afferenza</b>
<b>Dirigenziale</b>			
<i>Referente attività di diabetologia  pediatrica</i>	€ 7.500,00	Allegato 1)	UOC Pediatria
<i>Coordinamento dell'attività di  allergologia pediatrica</i>	€ 9.000,00	Allegato 2)	UOC Pediatria



<i>Responsabile endoscopia bilio-pancreatica complessa</i>	€ 10.000,00	Allegato 3)	UOC Gastroenterologia
<i>Referente attività ambulatoriali Geriatria ospedaliera e territoriale</i>	€ 9.000,00	Allegato 4)	SSD Geriatria
<i>Referente diagnostica vascolare</i>	€ 9.000,00	Allegato 5)	SSD Geriatria
<i>Referente Ortogeriatría</i>	€ 7.500,00	Allegato 6)	SSD Geriatria
<i>Referente Centro Disturbi Cognitivi</i>	€ 9.000,00	Allegato 7)	SSD Geriatria
<i>Responsabile aziendale REACH</i>	€ 7.500,00	Allegato 8)	Prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro
<i>Coordinamento attività inerenti i trattamenti emodepurativi speciali in area critica</i>	€ 9.000,00	Allegato 9)	Nefrologia e Dialisi
<i>Referente diagnostica vascolare di interesse nefrologico ed accessi vascolari per dialisi</i>	€ 7.500,00	Allegato 10)	Nefrologia e Dialisi

**Requisiti di ammissione:**

**Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)  
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013  
Partita IVA 00705271203



- Essere dipendente dell'AUSL di Imola o in posizione di comando in entrata 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), 9) e 10), o discipline equipollenti o affini a quelle indicate nelle relative schede di cui agli allegati;
- 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), 9) e 10), o discipline equipollenti o affini a quelle indicate nelle relative schede di cui ai citati allegati, 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 in qualità di dirigente, anche a tempo determinato, anche presso altre Aziende od Enti del comparto del Servizio Sanitario Nazionale, nonché i periodi relativi ad attività sanitarie e professionali effettuate con incarico dirigenziale o equivalente alle funzioni dirigenziali in ospedali o strutture pubbliche dei paesi dell' Unione Europea con o senza soluzione di continuità;
- Superamento con esito positivo delle verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro. Nel 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.

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

**GIOVEDI' 3 NOVEMBRE 2022**

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 Imola - \_\_\_\_\_ (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:

**Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)  
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013  
Partita IVA 00705271203



- trasmesse tramite l'utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) del candidato all'indirizzo concorsi@pec.ausl.imola.bo.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 Imola \_\_\_\_\_ (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'Azienda U.S.L. 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.

Per la redazione del curriculum si chiede di utilizzare la scheda di sintesi allegata al presente avviso.

### **Criteri di conferimento**

Il curriculum viene valutato, tenuto conto dei seguenti criteri:

- delle valutazioni del collegio tecnico ai sensi dell'art. 57 comma 2, del CCNL dell'area della sanità sottoscritto il 19/12/2019 (Organismi per la verifica e valutazione delle attività professionali e dei risultati dei dirigenti);
- 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 e individuale da parte dell'Organismo indipendente di Valutazione ai sensi dell'art. 57, comma 4, del CCNL dell'area della sanità sottoscritto il 19/12/2019 (Organismi per la verifica e valutazione delle attività professionali e dei risultati dei dirigenti);
- del criterio della rotazione ove applicabile.

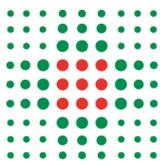
### **Trattamento economico**

#### **Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)

#### **Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)  
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013  
Partita IVA 00705271203



In base alla graduazione delle strutture a livello aziendale, la retribuzione di posizione annua lorda, correlata agli incarichi di che trattasi, è indicata nelle schede di descrizione degli incarichi dirigenziali, allegata al presente avviso e a cui si fa rinvio.

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 ragguaglio del suddetto valore di incarico.

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

- Ruolo: sanitario
- Profilo professionale: come indicati nelle schede di descrizione allegata al presente avviso e a cui si fa rinvio.

### **Procedura di selezione**

La valutazione comparata dei curricula è espletata dal Direttore della struttura complessa o semplice dipartimentale di riferimento, d'intesa con il Direttore del Dipartimento di riferimento. Il Direttore della struttura di riferimento d'intesa con il Direttore di Dipartimento di riferimento 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, che 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.

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

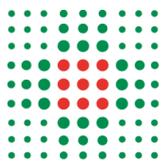
Tutti i dati di cui l'Amministrazione verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679. La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi 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.

#### **Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)

#### **Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)  
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013  
Partita IVA 00705271203



Per le informazioni necessarie gli interessati possono rivolgersi al Settore Concorsi e Avvisi – Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale – via Gramsci n. 12 - Bologna - tel. 051 /6079592 – 9591 – 9589 dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 12. – posta elettronica [selezioni@ausl.bologna.it](mailto:selezioni@ausl.bologna.it).

**Si allegano al presente avviso:**

- le schede di definizione degli obiettivi e responsabilità;
- moduli di domanda di partecipazione;
- modulo di autodichiarazione dell'avvenuta compilazione della dichiarazione di assenza di conflitto di interessi;
- scheda di sintesi del curriculum.

Il presente avviso è reperibile sul sito internet aziendale [www.ausl.imola.bo.it](http://www.ausl.imola.bo.it) nella sezione bandi di concorso nonché nell'HOME PAGE del sito Intranet dell'Azienda USL di Imola. La pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale assolve, ad ogni effetto, agli obblighi di divulgazione e pubblicità previsti.

Firmato digitalmente da:

Giovanni Ferro

Responsabile procedimento:  
Rosanna Minelli

**Rosanna Minelli**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)  
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013  
Partita IVA 00705271203

## **STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC PEDIATRIA**

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente attività di diabetologia pediatrica**” nell'ambito dell'UOC Pediatria ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

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

#### **Aree di responsabilità:**

- Gestione dei pazienti in età evolutiva affetti da diabete tipo 1, tipo 2 e diabete MODY e coordinamento delle attività di diabetologia pediatrica
- Organizzazione del percorso di formazione e istruzione delle famiglie di bambini con diabete tipo 1 durante il ricovero ospedaliero all'esordio del diabete
- Organizzazione del percorso di follow-up dei pazienti pediatrici affetti da T1DM, T2DM, e diabete MODY
- Aggiornamento in ambito Diabetologico pediatrico per ottimizzare l'utilizzo e l'appropriatezza dei presidi terapeutici
- Formazione dei colleghi dell'Unità Operativa nella gestione dei pazienti con diabete
- Mantenere i rapporti con le scuole per l'inserimento e la gestione dei bambini con diabete

Profilo professionale: **Medici**  
Disciplina/discipline di **PEDIATRIA**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

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

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

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

- Diagnosi e presa in carico dei pazienti affetti da diabete tipo 1, 2 e Mody in età evolutiva
- Istruzione delle famiglie e dei pazienti affetti da diabete tipo 1 T1DM all'utilizzo delle tecnologie: sensori flash della glicemia, sensori in continuo della glicemia, microinfusori e sistemi integrati microinfusori/sensori;
- Telemedicina: valutazione dello scarico dei dati da remoto dei sensori e microinfusori
- Percorso calcolo dei carboidrati: organizzazione corsi per le famiglie e i pazienti affetti da Diabete tipo 1 insieme alla dietiste ospedaliere con successive visite settimanali fino al completamento del percorso;
- Partecipazione a gruppi di studio nazionali e regionali in ambito Diabetologico Pediatrico per un aggiornamento continuo delle competenze e ottimizzazione nella personalizzazione della cura del diabete
- Programmazione riunioni con docenti per istruzione sulla gestione del diabete a scuola
- Relazione con le associazioni dei pazienti per l'organizzazione di eventi formativi per le famiglie e campi scuola per i pazienti;

### **ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:** **CDC 5211 PEDIATRIA**

### **TRATTAMENTO ECONOMICO**

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

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 denominato "*Referente attività di diabetologia pediatrica*" nell'ambito dell'UOC Pediatria dell'Azienda USL di Imola.

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 Alta specializzazione, come previsto dal CCNL 19.12.2019 del personale dirigente dell'Area Sanità;
- 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 \_\_\_\_\_

## **STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC PEDIATRIA**

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato "Coordinamento dell'attività di allergologia pediatrica" nell'ambito dell'UOC Pediatria ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

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

### **Aree di responsabilità:**

- Coordinamento ed organizzazione dell'attività di Allergologia Pediatrica nell'ambito dell'UOC di Pediatria: prestazioni specialistiche ambulatoriali, in Day Hospital e in degenza ordinaria
- Gestione dei percorsi di allergologia pediatrica di Day Hospital e Day Service: diagnosi e follow-up
- Monitoraggio dei tempi di accesso alle prestazioni di allergologia pediatrica e collaborazione con il Direttore della U.O. per individuare le azioni di miglioramento necessarie
- Revisione e aggiornamento delle istruzioni operative e dei percorsi relativi all'attività di allergologia Pediatrica dell'UOC di Pediatria
- Mantenimento di relazioni e collaborazioni con centri regionali e nazionali di "III° Livello" di Allergologia Pediatrica per un aggiornamento continuo delle competenze e ottimizzazione nella personalizzazione della cura delle patologie allergologiche pediatriche

Profilo professionale: **Medici**

Disciplina/discipline di **PEDIATRIA**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

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

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

## **OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- Mantenimento del volume e della qualità delle prestazioni di Allergologia pediatrica annuali (visite allergologiche, prick test, test di provocazione alimentari e con farmaci, vaccinazioni in ambiente protetto, spirometrie) (compatibilmente con l'organico medico dell'UOC di Pediatria)
- Mantenimento e miglioramento dell'appropriatezza e qualità clinica delle prestazioni erogate con aggiornamenti dei percorsi di diagnosi e follow-up
- Partecipazione a gruppi di studio nazionali e regionali in ambito di Allergologia Pediatrica
- Confronto con altri Centri di Allergologia Pediatrica anche mediante comunicazioni e relazioni congressuali.

**ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:**  
**CDC 5211 PEDIATRIA**

## **TRATTAMENTO ECONOMICO**

Retribuzione di posizione € 9.000 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

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 denominato "*Coordinamento dell'attività di allergologia pediatrica*" nell'ambito dell'UOC Pediatria dell'Azienda USL di Imola.

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 Alta specializzazione, come previsto dal CCNL 19.12.2019 del personale dirigente dell'Area Sanità;
- 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 \_\_\_\_\_

## **STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC GASTROENTEROLOGIA**

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato "Responsabile endoscopia bilio-pancreatica complessa" nell'ambito dell'UOC di Gastroenterologia ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

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

### **Aree di responsabilità:**

- Favorire, in stretta sinergia con il Direttore della UOC, l'integrazione delle attività pancreatico-biliare all'interno dei percorsi ambulatoriali e di degenza
- Relazionarsi con tutti i professionisti delle altre UUOO coinvolte nella degenza di pazienti affetti da patologie pancreatico-biliari per definirne il percorso diagnostico e terapeutico opportuno
- Sovrintendere ai controlli tecnico-professionali della strumentazione e degli accessori dedicati alla endoscopia bilio-pancreatica
- Formazione del personale

Profilo professionale: **MEDICI**

Disciplina di **GASTROENTEROLOGIA**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

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

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

## **OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- Coordinamento delle attività diagnostiche ed interventistiche di endoscopia bilio pancreatica;
- Esecuzione endoscopia pancreatico-biliare (ERCP/EUS)
- Attività dedicata di ambulatorio per esterni e consulenza per interni sulla patologia pancreatico-biliare
- Raccogliere i dati di outcome delle procedure eseguite
- Formazione del personale infermieristico
- Formazione di un medico della UOC
- Formazione dei medici specializzandi e masteristi sulle tecniche di endoscopia pancreatico-biliare

## **ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:**

CDC 3911 GASTROENTEROLOGIA

## **TRATTAMENTO ECONOMICO**

Retribuzione di posizione € 10.000 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

All. 3)

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 denominato "*Responsabile endoscopia bilio-pancreatica complessa*" nell'ambito dell'UOC Gastroenterologia dell'Azienda USL di Imola.

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 Alta specializzazione, come previsto dal CCNL 19.12.2019 del personale dirigente dell'Area Sanità;
- 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 \_\_\_\_\_

## **STRUTTURA DI APPARTENENZA: SSD GERIATRIA OSPEDALIERA E TERRITORIALE**

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente attività ambulatoriali Geriatria ospedaliera e territoriale**” nell'ambito della UO Geriatria Ospedaliera e Territoriale ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

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

### **Aree di responsabilità:**

- Coordina e partecipa direttamente all'erogazione delle prestazioni Specialistiche di visite e diagnostica strumentale che caratterizzano la Geriatria Ospedaliera e Territoriale, garantendone la fruizione in tutti i setting ospedalieri e territoriali
- Ecografia per degenti delle UO del Dipartimento Medico Oncologico, del DSA Dipartimentale ed esterni
- Formazione e tutoraggio in ecografia internistica e doppler per medici di Medicina Generale ed ospedalieri

Profilo professionale: **Medici**

Disciplina/discipline di **GERIATRIA**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

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

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

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

- Governo della qualità e quantità dell'offerta delle attività ambulatoriali di riferimento della GOT
- Monitoraggio tempi di attesa ed adozione propositiva di strategie volte al superamento di eventuali criticità
- Collaborazione con l'Università di Bologna mirata alla attività di formazione e addestramento dei Medici Specializzandi in Geriatria e Gerontologia
- Attivare in collaborazione con la Direzione Infermieristica e Tecnica un percorso didattico e formativo volto ad attribuire al personale infermieristico le competenze tecnico strumentali per affrontare il reperimento ecoguidato di una via venosa periferica
- Favorire la formazione e l'addestramento dei MMG sulla diagnostica strumentale e ecografica (ecografia e doppler) in collaborazione con la U.O. Cure Primarie
- Garantire la formazione e l'addestramento dei medici della Geriatria Ospedaliera e Territoriale sulla diagnostica strumentale ecografica (ecografia e doppler)
- Promuovere, in ambito distrettuale, incontri formativi in collaborazione con la Medicina Generale per condividere criteri di appropriatezza delle richieste e relativi percorsi di accesso

### **ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:**

CDC 3611 - GERIATRIA OSPEDALIERA E TERRITORIALE

### **TRATTAMENTO ECONOMICO**

Retribuzione di posizione € 9.000 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

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 denominato "Referente attività ambulatoriali Geriatria ospedaliera e territoriale" nell'ambito della SSD Geriatria Ospedaliera e Territoriale dell'Azienda USL di Imola.

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 Alta specializzazione, come previsto dal CCNL 19.12.2019 del personale dirigente dell'Area Sanità;
- 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 \_\_\_\_\_

## **STRUTTURA DI APPARTENENZA: SSD GERIATRIA OSPEDALIERA E TERRITORIALE**

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente diagnostica vascolare**” nell'ambito della UO Geriatria Ospedaliera e Territoriale ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

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

#### **Aree di responsabilità:**

- Governo della qualità e quantità dell'offerta delle attività ambulatoriali specifiche di diagnostica vascolare per interni ed esterni
- Promuovere la collaborazione con gli specialisti maggiormente coinvolti nei percorsi dei pazienti con problematiche di diagnostica vascolare al fine di migliorare l'approccio multidisciplinare e la presa in carico dei pazienti

Profilo professionale: **Medici**

Disciplina/discipline di **GERIATRIA**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

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

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

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

- Monitoraggio tempi di attesa per l'accesso alla valutazione specialistica di diagnostica vascolare ed adozione propositiva di strategie volte al superamento di eventuali criticità
- Collaborazione con l'Università di Bologna per l'attività di formazione dei Medici Specializzandi in Geriatria e Gerontologia
- Perfezionamento di un percorso di Day Service volto all'approfondimento delle condizioni di trombofilia, primitiva e secondaria, e di emofilia
- Consolidare la Rete Clinica tra Imola e l'Angiologia di secondo livello di Bologna, attraverso la selezione e la proposizione di casi di particolare complessità
- Attivare in collaborazione con la Direzione Infermieristica e Tecnica un percorso didattico e formativo volto ad attribuire al personale infermieristico le competenze tecnico strumentali per affrontare il reperimento ecoguidato di una via venosa periferica
- Favorire la formazione e l'addestramento dei MMG sulla diagnostica vascolare (doppler) in collaborazione con la U.O. Cure Primarie
- Garantire la formazione e l'addestramento dei medici della Geriatria Ospedaliera e Territoriale sulla diagnostica vascolare (doppler)

#### **ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:**

CDC 3611 - GERIATRIA OSPEDALIERA E TERRITORIALE

#### **TRATTAMENTO ECONOMICO**

Retribuzione di posizione € 9.000 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

All.5)

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 denominato "Referente diagnostica vascolare" nell'ambito della SSD Geriatria Ospedaliera e Territoriale dell'Azienda USL di Imola.

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 Alta specializzazione, come previsto dal CCNL 19.12.2019 del personale dirigente dell'Area Sanità;
- 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 \_\_\_\_\_

**STRUTTURA DI APPARTENENZA: SSD GERIATRIA OSPEDALIERA E TERRITORIALE**

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “Referente Ortogeriatría” nell'ambito della UO Geriatria Ospedaliera e Territoriale ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

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

**Aree di responsabilità:**

- Area di degenza dedicata alla Ortogeriatría, con gestione congiunta Geriatra – Ortopedico - Fisiatra, riservati a pazienti di età superiore ai 75 anni, in particolare con frattura di femore
- Esecuzione di Visite Geriatriche presso l'UOC di Ortopedia
- Valutazione multidimensionale specifica finalizzata all'individuazione di i profili di rischio operatorio dei pazienti affetti da frattura di femore e multimorbidi
- Valutazione multidimensionale dei pazienti allo scopo di individuare precocemente il percorso territoriale in collaborazione con la U.O. Medicina Riabilitativa e con il PUA e i servizi sociali

Profilo professionale: **Medici**

Disciplina/discipline di **GERIATRIA**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

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

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

**OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- Presa in carico del paziente anziano con frattura di femore, con orientamento all'approccio multidisciplinare e la continuità assistenziale intra-ospedaliera e post-ricovero;
- Assistenza integrata al paziente anziano complesso e fratturato, con numerose e concomitanti patologie internistiche
- Identificazione di soluzioni assistenziali appropriate post-dimissione con il corretto utilizzo dei nodi della rete dei servizi per l'anziano
- Profilazione di un progetto relativo ad una terapia riabilitativa domiciliare precoce
- Collaborare con PUA e servizi sociali per dimissione protetta

**ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:**

CDC 3611 - GERIATRIA OSPEDALIERA E TERRITORIALE

**TRATTAMENTO ECONOMICO**

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

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 denominato " *Referente Ortogeriatría*" nell'ambito della SSD Geriatria Ospedaliera e Territoriale dell'Azienda USL di Imola.

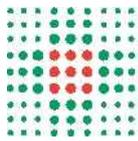
A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di Alta specializzazione, come previsto dal CCNL 19.12.2019 del personale dirigente dell'Area Sanità;
- 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 \_\_\_\_\_



STRUTTURA DI APPARTENENZA: SSD GERIATRIA OSPEDALIERA E TERRITORIALE

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente Centro Disturbi Cognitivi**” nell'ambito della UO Geriatria Ospedaliera e Territoriale ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

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

#### **Aree di responsabilità:**

- Gestione del paziente con disturbi cognitivi
- Coordinamento dell'attività ambulatoriale specialistica geriatrica dedicata alla valutazione ed al trattamento dei pazienti con disturbi cognitivi e con disturbi comportamentali
- Relazione periodica con i referenti Regionali del Progetto Demenze
- Coordinamento e Sviluppo delle attività di Day Service correlate al CDCD

Profilo professionale: **Medici**

Disciplina/discipline di **GERIATRIA**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

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

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

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

- Governo della qualità e quantità dell'offerta delle attività ambulatoriali di riferimento del CDCD
- Monitoraggio tempi di attesa per l'accesso alla valutazione e presa in carico da parte del CDCD ed adozione propositiva di strategie volte al superamento di eventuali criticità
- Collaborazione con l'Università di Bologna per la formazione dei Medici Specializzandi in Geriatria
- Coordinare l'attività di Neuropsicologia di secondo livello
- Coordinare l'attività di riabilitazione cognitiva tramite l'attività di Neuropsicologia
- Coordinare i periodici incontri con i familiari dei pazienti affetti da demenza
- Progettare e collaborare alla attivazione di un Ambulatorio dedicato ai Disturbi Comportamentali
- Progettare e collaborare alla attivazione di una attività di consulenza a favore dei pazienti in carico al Pronto Soccorso – Osservazione Breve Intensiva
- Promuovere, in ambito distrettuale ed in collaborazione con la U.O. Cure Primarie, incontri formativi con i Medici di Medicina Generale (aggiornamento sulle modalità di presa in carico e trattamento dei pazienti con deterioramento cognitivo, elementi fondamentali per la diagnosi precoce, appropriatezza delle richieste di accesso al CDCD, etc..)

#### **ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:**

CDC 3611 - GERIATRIA OSPEDALIERA E TERRITORIALE

#### **TRATTAMENTO ECONOMICO**

Retribuzione di posizione € 9.000 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

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 denominato "*Referente Centro Disturbi Cognitivi*" nell'ambito della SSD Geriatria Ospedaliera e Territoriale dell'Azienda USL di Imola.

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 Alta specializzazione, come previsto dal CCNL 19.12.2019 del personale dirigente dell'Area Sanità;
- 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 \_\_\_\_\_

## **STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO**

*Proposta per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato "Responsabile aziendale REACH" nell'ambito dell'UOC Prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro ricompresa nel Dipartimento di Sanità Pubblica*

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

### **Aree di responsabilità:**

- accertamenti dell'osservanza alle norme dei seguenti Regolamenti:  
CE : n. 1907/2006 (REACH) e ss.mm.ii., n. 1272/2008 (CPL) e ss.mm.ii.,  
n. 528/2012 (Biocidi) e ss.mm.ii.,  
n. 648/2004 (Detergenti) e ss. mm. ii.,  
n. 1107/2009 (Fitosanitari) e ss.mm.ii.,  
n. 1223/2009 (Cosmetici) e ss.mm.ii.,  
norme residuali vigenti di cui al Decreto Legislativo 3 febbraio 1997, n. 52 e ss.mm.ii.  
Decreto Legislativo 14 marzo 2003, n. 65 e ss.mm.ii.;

Profilo professionale: **Chimici**

Disciplina/discipline di **\_Chimica analitica**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

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

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

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

- Accertamenti e valutazioni specialistiche relative alla "Sicurezza Chimica" con preparazione e redazione dei relativi atti secondo quanto disposto dal DGR n. 145/2022, a supporto del Direttore del Dipartimento di Sanità Pubblica quale "Autorità Competente per la Sicurezza Chimica" e dei provvedimenti amministrativi risultanti, ai sensi della Legge n. 241/90.

### **ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:**

CDC 9410 PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO

### **TRATTAMENTO ECONOMICO**

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

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 denominato "*Responsabile aziendale REACH*" nell'ambito dell'UOC Prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro dell'Azienda USL di Imola .

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 Alta specializzazione, come previsto dal CCNL 19.12.2019 del personale dirigente dell'Area Sanità;
- 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 \_\_\_\_\_

## **STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC NEFROLOGIA E DIALISI**

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato "Coordinamento attività inerenti i trattamenti emodepurativi speciali in area critica" nell'ambito della UOC Nefrologia e Dialisi ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

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

### **Aree di responsabilità:**

- Attività di coordinamento delle indicazioni a trattamenti emodepurativi in continuo (CRRT) per pazienti di area critica affetti da insufficienza renale acuta
- Attività di coordinamento in merito ad indicazioni a trattamento di pazienti di area critica con sepsi per rimozione artificiale di citochine e/o endotossine
- Attività di coordinamento delle indicazioni a rimozione artificiale di CO<sub>2</sub> in pazienti di area critica con ARDS o per svezzamento precoce da respiratore automatico

Profilo professionale: **Medici**

Disciplina/discipline di **NEFROLOGIA**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

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

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

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

- Garantire tempestivamente il trattamento, quando indicato, di pazienti con insufficienza renale acuta mediante metodiche continue (CRRT) in area critica
- Garantire tempestivamente il trattamento, quando indicato, di pazienti con sepsi mediante di rimozione artificiale di citochine ed endotossine in area critica
- Garantire tempestivamente il trattamento, quando indicato, di pazienti con ARDS o necessità di svezzamento precoce da respiratore automatico mediante metodiche artificiali di rimozione di anidride carbonica in area critica

### **ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:**

CDC 3210 - NEFROLOGIA E DIALISI

### **TRATTAMENTO ECONOMICO**

Retribuzione di posizione € 9.000 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

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 denominato "*Coordinamento attività inerenti i trattamenti emodepurativi speciali in area critica*" nell'ambito dell'UOC Nefrologia e Dialisi dell'Azienda USL di Imola.

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 Alta specializzazione, come previsto dal CCNL 19.12.2019 del personale dirigente dell'Area Sanità;
- 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 \_\_\_\_\_

**STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC NEFROLOGIA E DIALISI**

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente diagnostica vascolare di interesse nefrologico ed accessi vascolari per dialisi**” nell'ambito della UOC Nefrologia e Dialisi ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

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

**Aree di responsabilità:**

- Area diagnostica ecografica inerente lo studio degli accessi vascolari per emodialisi (fistole artero-venose)
- Area diagnostica ecografica per valutazione allestimento di accesso vascolare per emodialisi (mapping vascolare arti superiori)
- Area diagnostica ecografica per lo studio delle cause secondarie di ipertensione arteriosa (ecocolodoppler delle arterie renali)

Profilo professionale: **Medici**

Disciplina/discipline di **NEFROLOGIA**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

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

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

**OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- Garantire lo studio ecografico di accessi vascolari per emodialisi malfunzionanti, per eventuale trattamento. Organizzare, in collaborazione con radiologia interventistica del S. Orsola, trattamento di stenosi mediante PTA
- Garantire lo studio ecografico del patrimonio vascolare degli arti superiori (mapping vascolare arti superiori) per allestimento accessi vascolari per emodialisi. Organizzare, in collaborazione con i chirurghi vascolari del S. Orsola, adeguato accesso vascolare (fistole artero-venose) per emodialisi
- Garantire lo studio ecografico delle arterie renali per escludere cause secondarie di ipertensione arteriosa. Organizzare, in collaborazione con il Servizio di radiologia interventistica del S. Orsola, eventuale trattamento di stenosi delle arterie renali

**ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:**

CDC 3210 - NEFROLOGIA E DIALISI

**TRATTAMENTO ECONOMICO**

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

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 denominato "*Referente diagnostica vascolare di interesse nefrologico ed accessi vascolari per dialisi*" nell'ambito dell'UOC Nefrologia e Dialisi dell'Azienda USL di Imola.

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 Alta specializzazione, come previsto dal CCNL 19.12.2019 del personale dirigente dell'Area Sanità;
- 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 \_\_\_\_\_

**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)

Data: .....

Firma del dichiarante:

.....

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 \_\_\_\_\_