

**AVVISO PER CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE A TEMPO  
DETERMINATO PER L'ESERCIZIO DELLE FUNZIONI DI  
RESPONSABILE U.O.S. QUALITA' - EX ART.15-SEPTIES co.2 D.LGS.  
n.502/92 e s.m.i.**

**Atteso che:**

- L'art.15 septies comma 2 del D.Lgs. n.502/92 e s.m.i. consente alle Aziende Ospedaliere di stipulare contratti a tempo determinato, entro il limite del cinque per cento della dotazione organica della dirigenza sanitaria non medica, professionale, tecnica e amministrativa, per l'attribuzione di incarichi di natura dirigenziale relativi a profili diversi da quello medico, a laureati esperti di provata competenza in possesso di specifici requisiti coerenti con le esigenze che determinano il conferimento dell'incarico;
- Il Policlinico Tor Vergata ha la necessità di procedere al conferimento di un incarico dirigenziale a tempo determinato per l'esercizio delle funzioni di Responsabile dell'UOS Qualità ex art.15 septies comma 2 del D.Lgs. n.502/92 e s.m.i., attraverso l'indizione di un avviso di selezione pubblica, così come formalmente autorizzato da parte della Regione Lazio;
- Le **funzioni oggetto dell'incarico** sono le seguenti:
  - Progettazione e realizzazione di Sistemi di Gestione per la Qualità;
  - Addestramento del personale nell'attività di "audit" interno;
  - Certificazione di Sistemi di gestione per la Qualità;
  - Mantenimento, monitoraggio e miglioramento continuo dei Sistemi di Gestione per la Qualità;
  - Attività di "Audit" interno sui Sistemi di Gestione per la Qualità;
  - Gestione dei rapporti con Enti Terzi per la certificazione dei Sistemi di Gestione per la Qualità;
  - Realizzazione di un sistema di Gestione per la Qualità aziendale;
  - Progettazione ed erogazione di attività di formazione sui sistemi di Gestione per la Qualità;
  - Riferimento aziendale per l'attività di impulso, raccordo e coordinamento per l'attuazione della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali;
  - Progettazione ed erogazione di attività formativa per gli incaricati del trattamento dei dati personali;
- Il trattamento economico per lo svolgimento delle citate funzioni è quello previsto per l'incarico in questione dal vigente CCNL della Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnica e Amministrativa del SSN - Area III, la cui durata sarà di **n.5 anni**;
- I **requisiti richiesti** per il conferimento dell'incarico sono i seguenti:
  - a) Possesso del **Diploma di Laurea** in Giurisprudenza o in Economia e Commercio ovvero di Diploma di Laurea equipollente;
  - b) Comprovata **esperienza professionale** in materia di "**Sistemi di gestione per la qualità**" acquisita in strutture sanitarie pubbliche per un periodo **minimo di n.5 anni**;
  - c) Comprovata **esperienza professionale** in materia di "**Privacy**" acquisita in strutture sanitarie pubbliche per un periodo **minimo di n.5 anni**;
  - d) Possesso di **formazione specifica** in materia di "**Sistemi di gestione per la Qualità**" e "**Audit**";
  - e) Possesso di **formazione specifica** in materia di "**Privacy**";
  - f) Non sussistenza di trattamento di quiescenza;

## si invitano

tutti gli interessati a presentare a mezzo di raccomandata A/R, entro 15 gg decorrenti dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso (fa fede il timbro dell'Ufficio Postale Accettante), apposita domanda di ammissione alla presente procedura di selezione pubblica secondo il modello **Allegato A**) indirizzata al Dipartimento Risorse Umane e Relazioni Sindacali – Policlinico Tor Vergata – Viale Oxford, 81 – 00133 Roma, al fine di procedere ad una **valutazione comparativa** di titoli e curricula e a successivo **colloquio valutativo** da parte di apposita Commissione.

Ad ogni candidato sarà attribuito un punteggio sulla base delle seguenti valutazioni:

**A) Valutazione dell'esperienza professionale in materia di "Sistemi di gestione per la Qualità" e "Audit" acquisita in strutture sanitarie pubbliche (max n.35 punti);**

**B) Valutazione dell'esperienza professionale in materia di "Privacy" acquisita in strutture sanitarie pubbliche (max n.15 punti);**

**C) Valutazione del curriculum formativo e professionale in materia di "Audit" e "Sistemi di gestione per la Qualità" ed in materia di "Privacy" (max n.10 punti complessivi);**

**D) Colloquio valutativo (max n.40 punti).**

## **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

La domanda di ammissione alla selezione è composta dall'**ALLEGATO A** (Schema esemplificativo della domanda di ammissione alla selezione pubblica *per incarico dirigenziale a tempo determinato per l'esercizio delle funzioni di Responsabile dell'UOS Qualità ex art.15 septies comma 2 del D.Lgs. n.502/92 e s.m.i.*), dagli **ALLEGATI B e C** (Moduli dichiarazioni sostitutive di certificazione - art. 46/47 DPR 445/2000) validi per l'attestazione del possesso dei requisiti di partecipazione e di ulteriori titoli validi per la valutazione di merito nonché dal consenso al trattamento dei dati personali (**ALLEGATO D**).

I candidati dovranno allegare alla domanda di ammissione la seguente ulteriore documentazione:

1. un curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato;
2. la copia di un documento di identità in corso di validità;
3. eventuale certificazione riferita a titoli che si ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito da parte della commissione, non inclusi nelle voci di cui agli allegati B e C.
4. le copie dei titoli per i quali si è dichiarato di allegare copia conforme.

**Tutto quanto dichiarato utilizzando gli Allegati A, B e C al presente bando si intende prodotto in regime di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000; al riguardo si precisa che tali dichiarazioni saranno considerate valide se rese e presentate nel rispetto delle seguenti modalità:**

- le dichiarazioni rese dai candidati, in quanto sostitutive a tutti gli effetti della certificazione, dovranno contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende presentare; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo auto-certificato;
- l'attestazione dei rapporti di cui all'All.C dovrà contenere, pena la non valutazione, l'esatta denominazione dell'ente, la qualifica e il profilo professionale, il tipo di rapporto di lavoro, le date di inizio e di conclusione dei vari periodi di servizio prestato;
- l'attestazione dei titoli di studio, accademici, di formazione e aggiornamento e le attestazioni riferite al curriculum professionale dovranno altresì contenere, pena la non valutazione, tutti i dati indispensabili per procedere con la stessa: denominazione titolo, denominazione Ente e recapito, date di rilascio, durata e votazioni conseguite;

- le pubblicazioni devono essere edite a stampa; le stesse, pur se dichiarate nell'Allegato C in regime di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la conformità all'originale, devono essere obbligatoriamente allegate alla domanda di partecipazione in fotocopia semplice.

L'amministrazione procederà ad effettuare idonei controlli sulle dichiarazioni sostitutive presentate, secondo le modalità di cui all'art. 71 del D.P.R. 445/00. Fermo restando quanto previsto all'art. 76 della norma predetta, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Roma, 29/10/2009

F.to Enrico Bollero  
(Direttore Generale)

**ALLEGATO A**

**Schema esemplificativo della domanda di ammissione alla selezione pubblica per incarico dirigenziale a tempo determinato per l'esercizio delle funzioni di Responsabile dell'UOS Qualità ex art.15 septies comma 2 del D.Lgs. n.502/92 e s.m.i.**

**Spett.le Fondazione PTV  
Policlinico Tor Vergata  
Viale Oxford, 81 - 00133 - Roma**

Il/La sottoscritto/a

..... (CF.....)

**CHIEDE**

di essere ammess... a partecipare alla selezione pubblica per CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE A TEMPO DETERMINATO per l'esercizio delle funzioni di RESPONSABILE DELL'UOS QUALITA' EX ART.15-SEPTIES CO.2 D.LGS. n.502/92 e s.m.i. – Cod. \_\_\_\_\_ indetta dal Policlinico Tor Vergata di Roma e pubblicata in data \_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 sulle responsabilità penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato:

**DICHIARA**

Di essere nato/a a .....(Prov. di.....) il.....

Di essere residente in ..... (Prov. di.....) C.A.P.....

Via..... n.....Recapiti telefonici .....

- a) di essere cittadino italiano;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di.....;
- d)
  - o di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso  
ovvero
  - o di aver riportato le seguenti condanne.....  
.....  
.....
- e) di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso per incarico dirigenziale a tempo determinato per l'esercizio delle funzioni di Responsabile dell'UOS Qualità ex art.15 septies comma 2 del D.Lgs. n.502/92 e s.m.i. pubblicato in data \_\_\_\_\_;
- f) di eleggere il seguente recapito cui indirizzare le comunicazioni inerenti la selezione:  
via..... n..... cap.....  
città.....(prov....) telefono: .....

- g) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- h) di allegare alla presente istanza la documentazione prevista accettando le condizioni fissate nell'avviso.

Si allega fotocopia di un valido documento di identità.

Luogo e data ..... Firma .....

*(La firma, leggibile e per esteso, non necessita di autentica)*

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/00)**

Il sottoscritto.....  
Nato a.....il.....  
consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dl T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli conseguiti alla data di scadenza del presente bando e validi agli effetti della valutazione di merito ed in particolare:

1) di aver conseguito il Diploma di Laurea in.....  
.....in data .....presso.....  
.....con voto.....

2) di essere in possesso dei seguenti attestati di **formazione specifica** in materia di **Sistemi di gestione per la qualità“ e “Audit”** validi agli effetti della valutazione di merito:

a-Titolo .....

Ente organizzatore.....in data /dal-al.....

b-Titolo .....

Ente organizzatore.....in data /dal-al.....

c-Titolo .....

Ente organizzatore.....in data /dal-al.....

3) di essere in possesso dei seguenti attestati di **formazione specifica** in materia di **“Privacy”** validi agli effetti della valutazione di merito:

a-Titolo .....

Ente organizzatore.....in data /dal-al.....

b-Titolo .....

Ente organizzatore.....in data /dal-al.....

c-Titolo .....

Ente organizzatore.....in data /dal-al.....

4) di aver inoltre conseguito i seguenti titoli, diversi da quelli sopra elencati:

a).....;

b).....;

c).....;

5) di non godere di trattamento di quiescenza;

DATA ..... Firma per esteso.....

**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/00)**

Il sottoscritto.....  
Nato a.....il.....  
consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dl T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli conseguiti alla data di scadenza del presente bando e validi agli effetti della valutazione di merito ed in particolare:

**1. di aver intrattenuto i seguenti rapporti con strutture sanitarie pubbliche per l'esercizio di funzioni in materia di "Sistemi di gestione per la qualità":**

a)Ente ..... Luogo .....

Qualifica.....

Tipo di rapporto.....dal.../.../... al .../.../...;

b)Ente ..... Luogo .....

Qualifica.....

Tipo di rapporto.....dal.../.../... al .../.../...;

c)Ente ..... Luogo .....

Qualifica.....

Tipo di rapporto.....dal.../.../... al .../.../...;

**2. di aver intrattenuto i seguenti rapporti con strutture sanitarie pubbliche per l'esercizio di funzioni in materia di "Privacy":**

a)Ente ..... Luogo .....

Qualifica.....

Tipo di rapporto.....dal.../.../... al .../.../...;

b)Ente ..... Luogo .....

Qualifica.....

Tipo di rapporto.....dal.../.../... al .../.../...;

c)Ente ..... Luogo .....

Qualifica.....

Tipo di rapporto.....dal.../.../... al .../.../...;

**3. di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli / certificati, diversi da quelli elencati:**

a)\_\_\_\_\_;

b)\_\_\_\_\_;

**4. che le fotocopie allegate sono copie conformi all'originale in mio possesso:**

a) contenuto del documento n. \_\_\_\_\_;

b) contenuto del documento n. \_\_\_\_\_;

c) contenuto del documento n. \_\_\_\_\_;

5. dichiara, inoltre (tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nelle precedenti voci):

---

---

---

---

---

**DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA PER ESTESO** \_\_\_\_\_

(allegare obbligatoriamente la fotocopia di un documento di identità valido fronte/retro)

## **ALLEGATO D**

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

In base alle vigente normativa in ambito di tutela della privacy ed ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. del 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di selezione di cui trattasi.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Il trasferimento di dati personali a soggetti terzi, salvo i casi previsti dalla legge, è subordinato all'autorizzazione dell'interessato.

Il Titolare del trattamento è la Fondazione PTV "Policlinico Tor Vergata" con sede in Viale Oxford - 81 in Roma, il Responsabile di riferimento è il Direttore del Dipartimento Acquisizione e Gestione Risorse Umane e Relazioni Sindacali Dott.ssa Tiziana Frittelli.

Il /La sottoscritt. ...., presa visione di quanto sopra, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo e data ..... Firma .....