

## **AVVISO PUBBLICO PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRIGENTI SANITARI (MEDICI, VETERINARI, ODONTOIATRI, FARMACISTI, BIOLOGI, CHIMICI, FISICI E PSICOLOGI) PER LO SVOLGIMENTO DEGLI INCARICHI DI DIREZIONE DI STRUTTURE COMPLESSE.**

In esecuzione della DGR 939 del 13/12/2019 e in ossequio all'Accordo o Stato Regioni del 10.07.2003, recepito con DGR 2162 del 24.11.2003, la Regione Basilicata tramite l'IRCCS CROB di Rionero in V.re, organizza, il corso di formazione manageriale per dirigenti sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologi, chimici, fisici e psicologi) per lo svolgimento degli incarichi di direzione di strutture complesse.

### **Art. 1**

#### **Organizzazione e durata del corso**

I corsi di formazione hanno lo scopo di fornire strumenti e tecniche propri del processo manageriale e quindi riferiti prioritariamente alle aree di organizzazione e gestione dei Servizi sanitari, agli indicatori di qualità dei servizi – sanità pubblica, alla gestione delle risorse umane, ai criteri di finanziamento ed agli elementi di bilancio e controllo.

La durata del corso è di 100 ore + 20 ore di eventuale recupero assenze.

In ossequio all'Accordo Stato Regioni del 10.07.2003, recepito con DGR 2162 del 24.11.2003, le 100 ore saranno articolate, salvo ulteriori modifiche a seguito dell'emergenza Covid-19, in:

- 74 ore di didattica frontale;
- 26 ore di formazione a distanza.

Al fine di consentire il recupero del 20% di ore di assenza, che saranno eventualmente rilevate tra i partecipanti, è previsto la fruizione di un ulteriore modulo di 20 ore;

La durata del corso è programmata da Settembre 2020 ad Agosto 2021

Il periodo sopra citato dovrà essere confermato a seguito di valutazioni circa l'inizio dei corsi didattici in ragione dell'emergenza Covid 19.

### **Art. 2**

#### **Frequenza, esame finale e certificato di Formazione**

Il periodo di formazione si conclude con l'espletamento di un colloquio finale, tramite anche la presentazione e discussione di un elaborato davanti ad una Commissione appositamente costituita, della quale dovranno comunque far parte docenti del corso. Il superamento dell'esame finale comporta il rilascio, in copia unica, da parte della Regione Basilicata di certificato di formazione, secondo il modello definito nell'allegato B) all'accordo Stato Regioni del 10.07.2003.

### **Art.3**

## **Requisiti di ammissione**

Alla selezione sono ammessi

- Dirigenti sanitari con incarico di Direzione di Struttura Complessa (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologici, chimici, fisici e psicologi) di Aziende ed Enti del Servizio Sanitario della Regione Basilicata;
- Dirigenti Sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologici, chimici, fisici e psicologi) in servizio nelle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario della Regione Basilicata in possesso dei requisiti per l'accesso al II Livello Dirigenziale ex. art. 5 DPR 484 del 10.12.1997 ad esclusione delle lettere c) e d);
- Dirigenti Sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologici, chimici, fisici e psicologi) in servizio nelle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario della Regione Basilicata;
- Dirigenti Sanitari con incarico di Direzione di Struttura Complessa (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologici, chimici, fisici e psicologi) in servizio nelle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario delle altre Regioni e delle province autonome;
- Dirigenti Sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologici, chimici, fisici e psicologi) in servizio nelle Aziende ed Enti del servizio sanitario delle altre Regioni e delle Province autonome in possesso dei requisiti per l'accesso al II livello dirigenziale ex art. 5 DPR 484 del 10.12.1997 ad esclusione delle lettere c) e d);
- Dirigenti Sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologici, chimici, fisici e psicologi) in servizio nelle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario delle altre Regioni e delle Province autonome.

## **Art.4**

### **Graduatoria ai fini della formazione della classe di corso.**

Si prevede la formazione di due aule, di max 30 discenti cada una, che verranno ammessi alla partecipazione al corso in base alla redazione di apposita graduatoria formulata nel rispetto delle priorità alle categorie sottoelencate, disciplinate secondo quanto stabilito dalla DGR 939 del 13/12/2019:

#### **In via prioritaria:**

- Dirigenti sanitari con incarico di Direzione di Struttura Complessa (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologici, chimici, fisici e psicologi) di Aziende ed Enti del Servizio Sanitario della Regione Basilicata;

#### **A seguire, nell'ordine:**

- Dirigenti Sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologici, chimici, fisici e psicologi) in servizio nelle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario della Regione Basilicata in possesso dei requisiti per l'accesso al II Livello Dirigenziale ex. art. 5 DPR 484 del 10.12.1997 ad esclusione delle lettere c) e d);
- Dirigenti Sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologici, chimici, fisici e psicologi) in servizio nelle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario della Regione Basilicata;
- Dirigenti Sanitari con incarico di Direzione di Struttura Complessa (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologici, chimici, fisici e psicologi) in servizio nelle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario delle altre Regioni e delle province autonome, secondo il criterio della maggiore anzianità di servizio;
- Dirigenti Sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologici, chimici, fisici e psicologi) in servizio nelle Aziende ed Enti del servizio sanitario delle altre Regioni e delle Province autonome in possesso dei requisiti per l'accesso al II livello dirigenziale ex art. 5

DPR 484 del 10.12.1997 ad esclusione delle lettere c) e d), secondo il criterio della maggiore anzianità di servizio;

- Dirigenti Sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologici, chimici, fisici e psicologi) in servizio nelle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario delle altre Regioni e delle Province autonome, secondo il criterio della maggiore anzianità di servizio.

Il criterio di priorità è dato dall'anzianità d'incarico, ed in caso di parità di anzianità d'incarico, la precedenza sarà attribuita al professionista con minore anzianità anagrafica.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione alla formazione.

## **Art.5**

### **Domanda d'iscrizione e termine di presentazione**

La domanda di ammissione, redatta secondo lo schema allegato al presente bando, dovrà pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre il 20° giorno successivo a quello della pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata.

Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al giorno successivo non festivo.

La domanda potrà essere inoltrata esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata al seguente indirizzo:

[irccs.crob@cert.ruparbasilicata.it](mailto:irccs.crob@cert.ruparbasilicata.it)

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; la eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

## **Art.6**

### **Ammissione al corso**

Le domande di ammissione al corso verranno valutate da apposita commissione che provvederà alla formulazione di una graduatoria al solo fine della formazione delle classi seguendo i criteri di priorità indicati nell'art. 4.

L'elenco degli ammessi alla frequenza del corso di formazione manageriale e tutte le informazioni relative all'avvio dello stesso, saranno rese pubbliche mediante pubblicazione sul sito istituzionale dell'IRCCS CROB.

Entro la data d'inizio ciascun candidato ammesso dovrà produrre le certificazioni comprovanti le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione, a pena di esclusione dal corso.

L'iscrizione al corso è subordinata al pagamento di una quota di iscrizione pari a euro 2.500,00 (Iva esclusa) da corrispondersi a favore dell'IRCCS CROB mediante versamento sul c/c bancario intestato all'IRCCS CROB n°IT09D054240429700000000208 – Banca Popolare di Bari, Agenzia di Potenza indicando come causale: cognome e nome del partecipante – quota sul c/c bancario intestato all'IRCCS CROB n°IT09D054240429700000000208 – Banca Popolare di Bari, Agenzia di Potenza indicando come causale: cognome e nome del partecipante – quota di partecipazione al corso di formazione manageriale per dirigenti sanitari (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti,

biologi, chimici, fisici e psicologi) per lo svolgimento degli incarichi di direzione di strutture complesse.

**Art.7**

**Sede e calendario delle lezioni e dell'esame finale**

La sede, i giorni e gli orari delle lezioni e dell'esame finale saranno resi noti mediante pubblicazione sul sito istituzionale dell'IRCCS CROB.

**Art.8**

L'Istituto si riserva di modificare le condizioni sopra rappresentate qualora verifichi l'impossibilità di garantire le condizioni di sicurezza nella composizione delle aule per l'emergenza Covid-19.

**IL DIRETTORE GENERALE FF  
Cristiana Mecca**

## Allegato A

FAC SIMILE DI DOMANDA

**AL DIRETTORE GENERALE  
IRCCS/CROB  
VIA PADRE PIO, 1  
85028 RIONERO IN VULTURE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov. di  
\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
incarico attuale di \_\_\_\_\_ della Struttura U.O. \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a al

### **CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRIGENTI SANITARI (MEDICI, VETERINARI, ODONTOIATRI, FARMACISTI, BIOLOGI, CHIMICI, FISICI E PSICOLOGI) PER LO SVOLGIMENTO DEGLI INCARICHI DI DIREZIONE DI STRUTTURE COMPLESSE.**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere:

- Dirigente sanitario con incarico di Direzione di Struttura Complessa (medico, veterinario, odontoiatra, farmacista, biologo, chimico, fisico e psicologo) di Aziende ed Enti del Servizio Sanitario della Regione Basilicata, presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- Dirigente Sanitario (medico, veterinario, odontoiatra, farmacista, biologo, chimico, fisico e psicologo) di Aziende ed Enti del Servizio Sanitario della Regione Basilicata, in possesso dei requisiti per l'accesso al II Livello Dirigenziale ex. art. 5 DPR 484 del 10.12.1997 ad esclusione delle lettere c) e d) presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- Dirigente Sanitario (medico, veterinario, odontoiatra, farmacista, biologo, chimico, fisico e psicologo) di Aziende ed Enti del Servizio Sanitario della Regione Basilicata, presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- Dirigente Sanitario con incarico di Direzione di Struttura Complessa (medico, veterinario, odontoiatra, farmacista, biologo, chimico, fisico e psicologo) in servizio nelle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario delle altre Regioni e delle province autonome, secondo il criterio della maggiore anzianità di servizio, presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- Dirigente Sanitario (medico, veterinario, odontoiatra, farmacista, biologo, chimico, fisico e psicologo) in servizio nelle Aziende ed Enti del servizio sanitario delle altre Regioni e delle

- Province autonome in possesso dei requisiti per l'accesso al II livello dirigenziale ex art. 5 DPR 484 del 10.12.1997 ad esclusione delle lettere c) e d), secondo il criterio della maggiore anzianità di servizio presso\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_;
- Dirigente Sanitario (medico, veterinario, odontoiatra, farmacista, biologo, chimico, fisico e psicologo) in servizio nelle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario delle altre Regioni e delle Province autonome, secondo il criterio della maggiore anzianità di servizio presso\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_.

Dichiara, inoltre di accettare tutte le disposizioni del presente bando e di eleggere, per ogni comunicazione, preciso recapito al seguente indirizzo:

Posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'IRCCS CROB non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e *del GDPR (Regolamento UE 2016/679)*, l'IRCCS CROB e l'Università Cattolica del Sacro Cuore al trattamento dei propri dati personali forniti per le sole finalità di gestione del corso e autorizza la loro pubblicazione sul sito istituzionale dell'IRCCS CROB, unicamente ai fini della pubblicazione della graduatoria.

Data \_\_\_\_\_

Firma

**N:B: alla domanda dovrà essere allegata un fotocopia in carta semplice di un documento d'identità in corso di validità e il proprio curriculum formativo debitamente firmato .**