



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

## AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PUBBLICO PER LA NOMINA DI DIRETTORE SANITARIO DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE

In esecuzione della Deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASP di Crotone n. 05 del 15 GEN. 2021, ai sensi di quanto disposto dall'art. 2 della legge 30 dicembre 2020, n. 181 di conversione del D.L. 150 del 10 novembre 2020, recante: "Misure urgenti per il rilancio del servizio sanitario della regione Calabria e per il rinnovo degli organi elettivi delle regioni a statuto ordinario", si indice un avviso di manifestazione di interesse pubblico per la nomina a Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone.

### Requisiti di partecipazione per la nomina di Direttore Sanitario

Ai sensi del combinato disposto art. 3 comma, 7 del D.lgs 502/92 s.m.i. e 15, comma 2 della L.R. 11/2004 e s.m.i. nonché al D.P.R. n. 484 del 10 dicembre 1997, del D.Lgs 171/2016 e della L. 181/2020, possono partecipare al presente avviso coloro che, alla data di scadenza dello stesso siano in possesso del seguente requisito :

- Iscrizione negli elenchi regionali di idonei, di cui all'art. 3 del D.Lgs n.171/2016, alla nomina di Direttore Sanitario

### Modalità di presentazione della domanda

I soggetti interessati devono presentare apposita manifestazione di interesse, redatta in carta semplice, indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone. La domanda dovrà essere inoltrata, a pena esclusione, all'indirizzo PEC [protocollo@pec.asp.crotone.it](mailto:protocollo@pec.asp.crotone.it) entro il 10° (decimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale aziendale, mediante posta elettronica certificata (PEC) personale ed esclusivamente all'indirizzo di PEC sopra specificato. Non sarà ritenuto valido, con conseguente esclusione dell'interessato dalla presente manifestazione, l'invio di posta elettronica semplice/ordinaria anche se inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) sopra indicato o l'invio tramite PEC intestate a soggetti diversi dal candidato. Si raccomanda di precisare nell'oggetto della PEC

La domanda e i relativi allegati dovranno essere inviati esclusivamente nel formato PDF senza utilizzare file archivio ( zip, rar, ecc). Non saranno prese in considerazione le candidature che non giungeranno con modalità non conformi alle presenti disposizioni. Inoltre l'Azienda non assume nessuna responsabilità per la mancata ricezione delle domande derivante da eventuali disguidi o ritardi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. Saranno considerate fuori termine le domande pervenute successivamente alla scadenza e non farà fede il timbro postale.

### **Contenuto Manifestazione di interesse**

Nella manifestazione di interesse, redatta in carta semplice, gli interessati dovranno dichiarare, sotto propria responsabilità consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- a) Cognome e Nome;
- b) Data e luogo di nascita, residenza;
- c) Codice Fiscale;
- d) Elenco degli idonei alla nomina di Direttore Sanitario presso cui l'interessato risulta iscritto;
- e) Di non essere collocato in quiescenza, ai sensi dell'art. 6 comma 1 della L. n. 114 dell'11.08.2014 di conversione del D.L. n. 90 del 24.06.2014;
- f) Di non essere destinatario di provvedimenti di accertamento della violazione degli obblighi in materia di trasparenza (ovvero di essere destinatario di tali provvedimenti ed in tal caso indicarne gli estremi);
- g) Di non essere destinatario di provvedimenti di decadenza o provvedimenti assimilabili (ovvero di essere destinatario di tali provvedimenti ed in tal caso indicarne gli estremi);
- h) Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico prevista dall'art. 3 comma 11 del D.Lgs n. 502/1992 e ss.mm. ii. E degli artt. 3, 5 e 8 del D.Lgs n. 39/2013 o in alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli artt. 13 e 14 dello stesso D.Lgs n. 39/2013;
- i) L'indicazione dei recapiti telefonici e e-mail presso i quali può essere contattato l'interessato, nonché il domicilio digitale (PEC) per eventuali comunicazioni al fine del presente avviso;
- j) Di autorizzare, ai sensi del D.Lgs 196/2003, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini dell'esercizio delle funzioni istituzionali connesse alla procedura per la nomina di Direttore Sanitario.

La manifestazione di interesse deve essere sottoscritta dal diretto interessato e deve contenere in modo esplicito tutte le dichiarazioni di cui sopra. L'omissione anche di una sola di esse, se non sanabile, determina l'inammissibilità della domanda con l'esclusione dalla manifestazione.

### **Documentazione da allegare**

Gli interessati, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, alla manifestazione di interesse devono allegare:

- Curriculum, datato e firmato, predisposto secondo formato europeo;
- Fotocopia (fronte/retro) di un documento di identità personale in corso di validità

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

### **Conferimento dell'incarico**

La presente manifestazione di interesse non dà luogo ad una procedura selettiva e al Direttore Sanitario individuato si applicano le disposizioni previste dal Decreto Legge n. 150/2020 convertito in Legge n. 181/2020

### **Norme di Salvaguardia**

Per quanto non contemplato nella presente Manifestazione di Interesse si intendono qui richiamate a tutti gli effetti, le disposizioni di legge e regolamenti vigenti in materia.

Il Commissario Straordinario si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare la presente manifestazione di interesse senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
DR. DOMENICO SPERIA  
