



## INMI LAZZARO SPALLANZANI IRCCS

### AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI RESPONSABILE DELL'UNITÀ OPERATIVA SEMPLICE DIPARTIMENTALE SISTEMI INFORMATICI E TELECOMUNICAZIONI

#### SI RENDE NOTO

che è indetto un avviso di selezione interna ai sensi di quanto previsto dal Contratto Collettivo Nazione di Lavoro Dirigenti Funzioni Locali, in particolare artt. 70 e 71, nonché dal Regolamento per il conferimento e la graduazione degli incarichi dirigenziali PTA dell'INMI Spallanzani come integrato dal succitato CCNL, per il conferimento dell'incarico di Responsabile dell' Unità Operativa Semplice Dipartimentale Sistemi Informatici e Telecomunicazioni, prevista nell'Atto Aziendale approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U000296 del 23/07/2019, di cui alla delibera n. 487 del 16/07/2019.

#### 1. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare i dirigenti professionali dipendenti dell'INMI Lazzaro Spallanzani IRCCS o comandati in entrata per la durata del comando medesimo, in servizio alla data di pubblicazione del presente bando, in possesso di una documentata specifica competenza nelle materie richieste per lo svolgimento dell'incarico da conferire.

#### 2. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione alla selezione, redatte utilizzando il modello fac-simile allegato al presente bando (ALLEGATO A), devono essere presentate entro il 10 ° giorno dalla pubblicazione del presente avviso sul Portale Aziendale – sezione “bandi di concorso” mediante:

- consegna a mano presso il protocollo aziendale nelle sedi e negli orari di seguito indicati:  
- dal lunedì al venerdì dalle ore 8,45 alle ore 13,00 e dalle ore 14,30 alle ore 17,00;
- a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC) esclusivamente per i candidati in possesso di indirizzo personale di posta elettronica certificata al seguente indirizzo [concorsi@pec.inmi.it](mailto:concorsi@pec.inmi.it).

#### 3. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

**ISTITUTO NAZIONALE MALATTIE INFETTIVE  
“L. SPALLANZANI” - I.R.C.C.S.  
Via Portuense n.º 292 - 00149 Roma  
Il Direttore Sanitario Aziendale  
Dr. Pietro Spallanzano**

Dott.ssa Giorgia Amadori  
Direttore Amministrativo



Alla domanda di partecipazione, redatta utilizzando il richiamato modello fac-simile allegato al presente bando, i candidati, a pena di esclusione, devono allegare un dettagliato curriculum formativo e professionale (formato europeo), datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000e s.m.i. e corredata da fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Si evidenzia che gli elementi contenuti nel curriculum dovranno essere riportati in modo esaustivo ai fini della valutazione.

Il candidato non dovrà produrre ulteriore documentazione – come richiamata nel curriculum vitae – ai sensi dell'art. 15 della legge n. 183/2011, nonché dalla Direttiva n.14/2011 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento Funzione Pubblica.

#### 4. ESPLETAMENTO DELLA SELEZIONE E CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Gli incarichi di responsabile di struttura semplice dipartimentale sono conferiti dal Direttore Generale, sentito il Direttore Amministrativo, tenuto conto dell'esperienza professionale e formativa, nonché delle capacità gestionali ed organizzative maturate dai candidati e li valuterà tenuto conto:

- delle valutazioni riportate in base alle modalità di verifica previste dalle norme di legge e contrattuali;
- natura e caratteristiche delle funzioni e attività da svolgere;
- professionalità richiesta;
- delle attitudini personali e capacità professionali del singolo dirigente, sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella professione di competenza che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti (anche in altre aziende) o le esperienze di studio e ricerca effettuate, in relazione all'incarico da affidare;
- dei risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati nonché alle valutazioni riportate;
- delle valutazioni del curriculum e dell'iter formativo e professionale;

Il valore della retribuzione di posizione riconosciuta al professionista sarà quello risultante all'esito del processo di graduazione degli incarichi dirigenziali con diritto alla percezione dalla data di conferimento dell'incarico.

#### 5. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI



Ai sensi delle disposizioni di cui Regolamento Europeo sulla Privacy, 679/2016 relativo alla tutela della riservatezza rispetto al trattamento dei dati personali e, in particolare, questo Istituto, nella persona del Direttore Generale, quale titolare dei dati inerenti il presente bando, informa che il trattamento dei dati contenuti nelle domande presentate è finalizzato all'espletamento dell'Avviso pubblico in questione. Gli stessi potranno essere messi a disposizione di coloro che, dimostrando un concreto interesse nei confronti della suddetta procedura, ne facciano espressa richiesta ai sensi dell'art. 22 della Legge n. 241/90. Quest'Istituto precisa che, data la natura obbligatoria del conferimento dei dati, un eventuale rifiuto degli stessi (o una loro omissione) nei termini stabiliti sarà causa di esclusione dalla procedura di che trattasi. I candidati hanno diritto di conoscere i dati che li riguardano, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o il blocco dei dati in caso di violazione di legge, nel rispetto tuttavia dei termini perentori previsti relativamente alla procedura di che trattasi. Ai sensi dell'art. 11 del D.lgs. 196/2003 e s.m.i., i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti per le finalità inerenti la gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati eventualmente automatizzata.

La presentazione della domanda di partecipazione da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi di dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura di selezione.

## 6. NORME FINALI

Il Direttore Generale si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne ravvisasse la necessità o l'opportunità per ragioni di interesse aziendale.

Per ulteriori informazioni, gli interessati potranno contattare i seguenti numeri telefonici 0655170210.

Roma, 06/04/2023

Il Direttore Generale  
(Dott. Francesco Vai)

## **ALLEGATO A**

Al Direttore Generale  
dell'INMI Lazzaro Spallanzani IRCCS

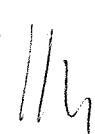
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

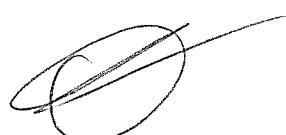
### **CHIEDE**

di partecipare all'avviso di selezione, per titoli, per il conferimento dell'incarico di Responsabile della UOSD \_\_\_\_\_

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità con valore di dichiarazione sostitutiva in materia di documentazioni amministrative, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n°445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

### **DICHIARA**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere dipendente dell'INMI Lazzaro Spallanzani IRCCS nel profilo di \_\_\_\_\_;
3. di essere attualmente in servizio presso la UOC/UOSD (indicare l'esatta denominazione della struttura) di \_\_\_\_\_
4. di essere titolare del seguente incarico dirigenziale (tipologia e denominazione) \_\_\_\_\_ 
5. di aver preso visione dell'avviso interno e di accettarne con la presentazione della presente istanza tutte le clausole ivi contenute.



4

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga al seguente indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega alla presente, a pena di esclusione dalla presente procedura:

- curriculum formativo professionale datato e firmato redatto in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art46 e 47 del DPR 445/2000;
- Fotocopia di documento di identità e riconoscimento in corso di validità.

Luogo, data

firma

#### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi dell'articolo 13, comma 1, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), per le finalità di gestione della procedura di cui all'avviso in oggetto, esonerando l'Azienda da qualsiasi responsabilità.

Firma

Data \_\_\_\_\_

