



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL\_BO  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0016511  
DATA: 07/02/2019  
OGGETTO: Avviso per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale "ANATOMIA PATOLOGICA" afferente al Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Specialistiche dell'Istituto Ortopedico Rizzoli

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Mariapaola Gualdrini

CLASSIFICAZIONI:

- [03-12-04]

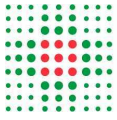
DOCUMENTI:

| File                                | Firmato digitalmente da | Hash   |
|-------------------------------------|-------------------------|--|
| PG0016511_2019_Lettera_firmata.pdf: | Gualdrini Mariapaola    | 94D32F8D2BBE8BEFC23CD6F0F47580D9<br>88FC5FB75707AF77A8E2A7BE891DB26E     |
| PG0016511_2019_Allegato1.pdf:       |                         | 1164D557A094B7E79AEABE05EA9C9FAD<br>FCC0CE304CCD8C914BE3A7F30B9F91A<br>A |
| PG0016511_2019_Allegato2.pdf:       |                         | 2E16A4FFF0179171F5D6C8C130DCD1AE<br>9617A252C9A94DFE68E4F8C700E1CFD2     |



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.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna – ISNB (IRCCS)  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna  
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna (IRCCS)  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale (SUMAP)

Ai Dirigenti Medici di Anatomia  
Patologica

p.c. Al Direttore del Dip. Patologie  
Ortopediche Traum.Specialistiche

Al Direttore del Dip. Patologie  
Ortopediche Traum. Complesse

Al Direttore del Dipartimento RIT

Al Direttore Sanitario

del'Istituto Ortopedico Rizzoli

**OGGETTO:** Avviso per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di Responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale "ANATOMIA PATOLOGICA" afferente al Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Specialistiche dell'Istituto Ortopedico Rizzoli

Visto il Regolamento Organizzativo Rizzoli (ROR)

Vista la richiesta del Direttore Generale dell'Istituto Ortopedico Rizzoli in data 27 novembre 2018 prot. IOR n. 13529, di attivazione della procedura di conferimento d'incarico dirigenziale di Responsabile della SSD "Anatomia Patologica", istituita dall'Istituto Ortopedico Rizzoli con deliberazione n. 555 del 10.11.2008, attualmente vacante,

Vista la deliberazione n. 429 del 2 agosto 2012 e n. 515 dell'8 agosto 2012 relativa ai criteri di attribuzione e criteri di verifica degli incarichi dirigenziali (integrati con l'Accordo di adeguamento griglia incarichi . Area Medica – Assistenza del 29/06/2016),

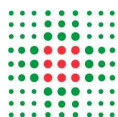
Precisato che la SSD "Anatomia Patologica" svolge funzioni trasversali a più Dipartimenti,

**Susanna Berti**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del  
Personale (SUMAP)  
0516079935  
susanna.berti@ausl.bologna.it

**Istituto Ortopedico Rizzoli**

Sede legale: via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna  
Ospedale: via G.C. Pupilli, 1 – 40136 Bologna  
Centro di Ricerca: via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna  
Tel. +39.051.636.6111 fax +39.051.580.453  
Sito. [www.ior.it](http://www.ior.it)  
Codice fiscale e Partita Iva 00302030374



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
EMILIA-ROMAGNA

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna – ISNB (IRCCS)**  
**Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna**  
**Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna (IRCCS)**  
**Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**

I Dirigenti interessati in possesso dei requisiti richiesti e di seguito specificati, sono invitati a presentare domanda secondo lo schema allegato unitamente a specifico curriculum professionale, da formulare utilizzando la scheda di sintesi allegata al presente avviso.

La domanda di partecipazione, datata e sottoscritta dall'interessato, corredata del curriculum e di copia di un documento d'identità valido, deve pervenire al Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale (SUMAP) – Ufficio Concorsi - Via Gramsci 12, entro le ore 12,00 del giorno

**22 FEBBRAIO 2019**

**La domanda deve essere spedita all'Ufficio Concorsi mediante email all'indirizzo: [concorsini@ior.it](mailto:concorsini@ior.it)**  
**La domanda deve contenere l'indicazione dell'indirizzo email e anche telefonico ai quali i fare riferimento per qualsiasi comunicazione inerente la presente procedura.**

Requisiti:

- Anzianità di servizio alle dipendenze del SSN di almeno 5 anni nell'ambito della disciplina di inquadramento
- Superamento con esito positivo delle verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro
- Attività scientifica: almeno 2 pubblicazioni negli ultimi 5 anni
- Almeno il 20% di prestazioni/refertazione/visite relative alla specifica mission della SSD di assegnazione, in qualità di 1° operatore
- Inquadramento: Dirigente Medico della disciplina di Anatomia Patologica a tempo indeterminato

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Area Assistenziale dei Servizi

Profilo professionale e ruolo di appartenenza del dirigente

Ruolo: Sanitario

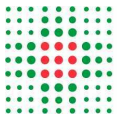
Profilo professionale: Dirigente medico della disciplina di Anatomia Patologica

**Susanna Berti**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del  
Personale (SUMAP)  
0516079935  
[susanna.berth@ausl.bologna.it](mailto:susanna.berth@ausl.bologna.it)

**Istituto Ortopedico Rizzoli**

Sede legale: via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna  
Ospedale: via G.C. Pupilli, 1 – 40136 Bologna  
Centro di Ricerca: via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna  
Tel. +39.051.636.6111 fax +39.051.580.453  
Sito. [www.ior.it](http://www.ior.it)  
Codice fiscale e Partita Iva 00302030374



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna – ISNB (IRCCS)  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna  
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna (IRCCS)  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Il presente avviso è da rivolgere ai professionisti afferenti a:

- Dipartimento richiedente
- i seguenti Dipartimenti e Distretti \_\_\_\_\_
- **X a tutta l'Azienda (Istituto Ortopedico Rizzoli)**

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

**Mission:**

- diagnostica istopatologica delle malattie neoplastiche e non neoplastiche dell'osso e dei tessuti molli,
- implementazione dei sistemi informatici gestionali e per la refertazione,
- organizzazione e gestione del personale medico e biologo della struttura;

**OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO**

- mantenimento del volume di attività diagnostica specifica;
- mantenimento degli obiettivi di budget con particolare riferimento ai tempi di refertazione, dei costi di gestione e dell'attività di ricerca

**ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:**

-CDC 351

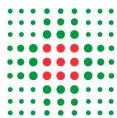
**Criteri di conferimento :**

**Il Curriculum è valutato, tenuto conto dei seguenti criteri:**

- natura e caratteristiche dei programmi da realizzare, in relazione alle responsabilità proprie della posizione da attribuire e delle relative attività;
- area e disciplina di appartenenza del dirigente, in relazione alla natura e caratteristica della struttura

**Susanna Berti**  
Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del  
Personale (SUMAP)  
0516079935  
susanna.berti@ausl.bologna.it

**Istituto Ortopedico Rizzoli**  
Sede legale: via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna  
Ospedale: via G.C. Pupilli, 1 – 40136 Bologna  
Centro di Ricerca: via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna  
Tel. +39.051.636.6111 fax +39.051.580.453  
Sito. [www.ior.it](http://www.ior.it)  
Codice fiscale e Partita Iva 00302030374



**Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna – ISNB (IRCCS)**  
**Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna**  
**Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna (IRCCS)**  
**Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**

a cui si riferisce la responsabilità da affidare;

- attitudini personali e capacità professionali, sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella

disciplina di competenza, sia all'esperienza già acquisita o esperienze documentate anche di studio e di ricerca;

- livello di autonomia richiesto 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 tecnologica e organizzativa;
- risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati;
- esperienza professionale valutabile sulla base del curriculum professionale e formativo dei candidati;
- 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;
- valutazione riportata dal dirigente nel caso di precedenti incarichi;
- rotazione dei dirigenti, ove applicabile, al fine di favorire la crescita professionale del dirigente, fatto

salvo il possesso dei requisiti specifici indicati nell'avviso di selezione e fatta salva la riconosciuta adeguatezza del curriculum presentato rispetto alle funzioni da attribuire;

- tipologia qualitativa e quantitativa dell'attività prestate dal dirigente.

#### **Procedura di selezione:**

- La valutazione comparata dei curricula è svolta dal Direttore del Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Specialistiche con l'apporto del Direttore Sanitario, Il Direttore del Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Specialistiche proporrà al Direttore Generale il nominativo del Dirigente cui attribuire l'incarico, motivandone la scelta ed esplicitando la valutazione compiuta anche sul curriculum degli altri dirigenti concorrenti;

- È data facoltà al Direttore di Dipartimento di espletare un colloquio orientativo secondo le modalità

che saranno indicate nella lettera di comunicazione agli interessati;

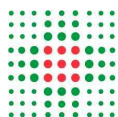
- Il Direttore Generale conferisce l'incarico di struttura semplice dipartimentale, per la durata di anni 3.

#### **Susanna Berti**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del  
Personale (SUMAP)  
0516079935  
susanna.berti@ausl.bologna.it

#### **Istituto Ortopedico Rizzoli**

Sede legale: via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna  
Ospedale: via G.C. Pupilli, 1 – 40136 Bologna  
Centro di Ricerca: via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna  
Tel. +39.051.636.6111 fax +39.051.580.453  
Sito. [www.ior.it](http://www.ior.it)  
Codice fiscale e Partita Iva 00302030374



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
EMILIA-ROMAGNA

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna – ISNB (IRCCS)**  
**Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna**  
**Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna (IRCCS)**  
**Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**

Firmato digitalmente da:

Mariapaola Gualdrini

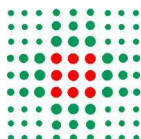
Responsabile procedimento:  
Mariapaola Gualdrini

**Susanna Berti**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del  
Personale (SUMAP)  
0516079935  
susanna.berti@ausl.bologna.it

**Istituto Ortopedico Rizzoli**

Sede legale: via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna  
Ospedale: via G.C. Pupilli, 1 – 40136 Bologna  
Centro di Ricerca: via Di Barbiano, 1/10 - 40136 Bologna  
Tel. +39.051.636.6111 fax +39.051.580.453  
Sito. [www.ior.it](http://www.ior.it)  
Codice fiscale e Partita Iva 00302030374



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA - ROMAGNA**

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



## DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO di procedura selettiva

PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE DI RESPONSABILE DELLA STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE "ANATOMIA PATOLOGICA" AFFERENTE AL DIPARTIMENTO PATOLOGIE ORTOPEDICHE-TRAUMATOLOGICHE SPECIALISTICHE DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO UNICO METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE  
Via Gramsci n. 12  
40121 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, n. tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso interno per l'attribuzione dell'incarico dirigenziale di responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale "ANATOMIA PATOLOGICA" afferente al Dipartimento Patologie Ortopediche-Traumatologiche Specialistiche dell'Istituto Ortopedico Rizzoli.  
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 seguenti requisiti:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

2) di svolgere attività presso la SSD \_\_\_\_\_ afferente al Dipartimento \_\_\_\_\_

3) di avere superato positivamente verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;

4) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente:

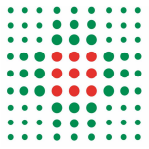
- indirizzo email aziendale: \_\_\_\_\_
- indirizzo email personale: \_\_\_\_\_

(può essere indicato il recapito email aziendale oppure quello personale)

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 \_\_\_\_\_



Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale

**SCHEDA DI SINTESI DEL CURRICULUM  
FORMATIVO E PROFESSIONALE**

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 5 pubblicazioni degli ultimi 5 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 \_\_\_\_\_