AVVISO PUBBLICO
PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO QUINQUENNALE PER DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA DI GASTROENTEROLOGIA

Si rende noto che, in attuazione della determina del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Fermo n. 326/AST-FM del 07/08/2026, esecutiva ai sensi di legge, è indetto un avviso pubblico per il conferimento del seguente incarico:

- **INCARICO QUINQUENNALE DI DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA**
- **RUOLO: SANITARIO**
- **PROFILO PROFESSIONALE: MEDICO**
- **POSIZIONE E DISCIPLINA: DIRIGENTE MEDICO DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA DI GASTROENTEROLOGIA**

La procedura per l'attribuzione dell'incarico è disciplinata dall'art.15 del D.lgs. n.502/1992 e s.m.i., ivi compresa la Legge n. 118 del 05/08/2022, dal D.P.R. n.484/1997 limitatamente alle disposizioni contenute negli artt. 4,5,10,11,12,13,15, dal D.L. n. 158 del 13/09/2012 convertito in Legge n. 189 del 08/11/2012, dalle linee di indirizzo regionali di cui alla DGRM n. 215 del 27/02/2023, dal D.M. 30/1/1998 e dal D.M. 31/1/1998, modificati con D.M. Sanità 22/1/1999 e s.m.i.".

A norma dell'art. 7 comma 1 del D. lgs 30 marzo 2001 n. 165 e s.m.i., è garantita la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Il presente avviso, oltre ad indicare i requisiti generali e specifici che devono essere in possesso dei candidati, definisce il profilo del dirigente da incaricare con riferimento agli aspetti del governo clinico, alle caratteristiche organizzative, agli elementi tecnico-scientifici (profilo oggettivo) nonché alle competenze professionali e manageriali, alle conoscenze scientifiche ed alle attitudini necessarie per l'espletamento dell'incarico di direzione (profilo soggettivo), come di seguito descritti:

PROFILO OGGETTIVO

AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI FERMO	L'Azienda Sanitaria Territoriale di Fermo (AST Fermo), istituita con la L.R. 8 agosto 2022 n. 19 in data 01/01/2023, coincide con la provincia di Fermo, che si estende su un territorio di 863 kmq (9,2% del territorio regionale), con una densità abitativa, al 1° gennaio 2025, pari a 193 abitanti per kmq. ed è composta da 40 Comuni, con una popolazione residente, al 1° gennaio 2025 di 166.957 (11,3% della popolazione marchigiana) dei quali 82.051 (49%) maschi e 84.906 (51%) femmine con un'età media di 48,3 anni. Riguardo la struttura della popolazione, nella fascia d'età 0-14 anni troviamo l'11,1% della popolazione, nella fascia 15-64 troviamo il 61,61% della popolazione, mentre nella fascia 65 e più, troviamo il 27,3% della popolazione (anno 2025).
ASSETTO ORGANIZZATIVO SANITARIO AST FERMO	**Articolazione e organizzazione aziendale**: il modello ordinario di gestione operativa delle attività dell'AST di Fermo è l'organizzazione dipartimentale, con la finalità di garantire l'erogazione delle prestazioni incluse nei livelli essenziali di assistenza (LEA) e l'equo accesso ai servizi, il coordinamento dell'intero percorso di cura attraverso l'integrazione ospedale-territorio e lo sviluppo di comportamenti clinico-assistenziali basati sull'evidenza. I livelli organizzativi aziendali sono integrati in rete sulla base di Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA), al fine di rispondere in modo mirato alle esigenze sanitarie, assicurando la migliore qualità dell'assistenza e la più efficace gestione delle risorse. L'attuale articolazione è la seguente:

	Unità Operative Sanitarie in Staff Direzione Generale UOC Governo Clinico e Gestione del Rischio, UOC Professioni Sanitarie; UOSD Formazione **Il Presidio Ospedaliero Unico Ast Fermo**, è articolato su due stabilimenti: Stabilimento di Fermo sub.cod. 01 e Stabilimento di Amandola sub. cod. 02, dispone di 283 posti letto Ordinari e 33 di Day Hospital/Day Surgery ed è sede di DEA di I° livello. L'AST Fermo si articola nei seguenti dipartimenti: **Dipartimento Emergenze** UOC Anestesia Rianimazione, UOC Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza; UOC Cardiologia **Dipartimento Area Medica** UOC Medicina Fermo, UOC Medicina Amandola, UOC Nefrologia, UOC Neurologia (con Stroke Unit), UOC Malattie Infettive, UOC Gastroenterologia, UOC Oncologia **Dipartimento Area Chirurgica** UOC Chirurgia Generale, UOC Ortopedia e Traumatologia, UOC Urologia, UOC Otorinolaringoiatria, UOC Oftalmologia **Dipartimento Materno Infantile** UOC Ginecologia Ostetricia con Punto Nascita, UOC Pediatria **Dipartimento Dei Servizi** UOC Radiodiagnostica, UOC Patologia clinica, UOC Farmacia, UOC Medicina Trasfusionale, UOC Medicina fisica e Riabilitazione **Dipartimento Salute Mentale** UOC Psichiatria Ospedaliera, UOC Psichiatria Territoriale, UOSD Strutture Riabilitative Residenziali, UOSD Disturbi Comportamento Alimentare **Distretto** L'AST di Fermo ha un unico Distretto articolato in: UOC Organizzazione Servizi Sanitari di Base, UOC Medicina Legale, UOC Malattie Endocrine e Metaboliche e SDNC **Dipartimento Prevenzione** UOC Sanità Animale, UOC Igiene degli Alimenti di Origine Animale, UOC Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche, UOC Igiene e Sanità Pubblica, UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro, UOSD Screening oncologici **Dipartimento Dipendenze Patologiche** UOC Servizio Territoriale Dipendenze Patologiche
ATTIVITÁ U.O.C. GASTRO ENTEROLOGIA	La U.O.C. Gastroenterologia ha 12 posti letto ordinari e afferisce al Dipartimento Medico. La dotazione organica è composta da: 1 Direttore SC; 9 dirigenti medici (8 t.i. e 1 t.d), di cui n. 1 dirigente medico responsabile della UOS Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali; 29 Infermieri t.i. così ripartiti: 14 degenze, 15 sala endoscopica; 8 O.S.S. t.i. così ripartiti: 4 degenze, 4 sala endoscopica; 1 ausiliario socio assistenziale presso sala endoscopica. La *mission* dell'UO è garantire le attività di prevenzione, diagnosi e trattamento medico, in urgenza/emergenza ed in elezione relative a patologie benigne e maligne del tratto gastroenterico, del pancreas e delle vie biliari. Assicura l'applicazione di protocolli aziendali/regionali sulla base di linee guida nazionali/internazionali e la sicurezza delle cure. Garantisce l'applicazione dei LEA, dei PDTA e la corretta gestione delle liste di attesa. Garantisce la corretta erogazione delle attività assistenziali, delle prestazioni e dei servizi specialistici di competenza; Gestisce ed utilizza secondo modalità concordate ed integrate le risorse umane finanziarie e tecnologie attribuite; Garantisce la sicurezza del benessere degli operatori assegnati. Le attività dell'U.O.C. Gastroenterologia del P.O. di FERMO sono articolate in: - Attività di degenza ordinaria e Day Hospital; - Attività di endoscopia Digestiva diagnostica ed operativa di III livello (dal 2015 certificata Kiwa Cermet);

- Percorso multidisciplinare, presa in carico paziente Bariatrico;
- Attività ambulatoriale di gastroenterologia (prime visite e visite di controllo) e specifica:
  - di fisiopatologia con esecuzione di PH Impedenziometrie e manometrie esofagee e ano-rettali;
  - Presa in carico e gestione del paziente con patologia biliopancreatica quali pancreatite cronica/ insufficienza pancreatica e affini;
  - Per la presa in carico del paziente con IBD (Malattie Infiammatorie croniche intestinali) che si avvale di un PDTA (percorso che ha ottenuto la Certificazione Kiwa);

Viene inoltre garantita:

- la formulazione di piani terapeutici ed infusione di farmaci ospedalieri attraverso i percorsi erogati pressi la piastra di Infusione ambulatoriale.

Persegue le proprie finalità e realizza le responsabilità assegnate prevalentemente mediante le seguenti attività:

- garantisce la presa in carico del paziente ad alta complessità che necessita di ricovero ospedaliero anche con possibilità di erogare prestazioni in regime diurno per attività che richiedono un breve periodo di osservazione quali procedure operative endoscopiche complesse tipo ERCP/Endoscopie diagnostiche ed operativa, SpyGlass;
- ESD, Full-tickness, endoscopia Bariatrica, protesi;
- garantisce prestazioni ambulatoriali di diagnostica, trattamento e follow-up delle patologie gastroenterologiche;
- garantisce in sinergia operativa con gli altri reparti ospedalieri e con il Pronto Soccorso la gestione delle patologie gastrointestinali;
- Eroga Consulenze gastroenterologiche intra ed extraospedaliere;
- Contribuisce alla valorizzazione, formazione e sviluppo di competenze del personale anche mediante tecniche e protocolli innovativi finalizzati a garantire cure di qualità sempre più elevata, con il maggior grado di appropriatezza;
- Garantisce la presa in carico di percorsi clinici, diagnostici e terapeutici di tipo chirurgico con team multidisciplinare;
- Gestisce il paziente critico gastroenterologico all'interno di una organizzazione capillare dei percorsi di presa in carico integrata con le altre diverse discipline intraospedaliere nell'ottica di una rete regionale costruita con sistema HUB-SPOKE;
- Elabora, recepisce ed aggiorna percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali, (PDTA) condivisi con i professionisti regionali ed aziendali, nell'ottica di rendere efficaci, efficienti ed eque le cure offerte alla popolazione;
- organizza campagne di informazione alla popolazione sulla prevenzione delle malattie gastroenterologiche attraverso campagne di screening e prevenzione;
- Adotta tutte le misure che concorrono all'innalzamento della qualità di cura e collabora con le associazioni dei malati ed i stakeholder territoriali al fine di migliorare i percorsi di assistenza;

- Garantisce l'Attività di guardia e di pronta Disponibilità in base al Piano di Emergenza Urgenza Aziendale;
- Cura e presiede le attività afferenti al processo di autorizzazione ed accreditamento istituzionale per la parte di competenza;
- Partecipa/coordina ai/i comitati Aziendali.

Per quanto concerne i rapporti interfunzionali l'U.O.C. Gastroenterologia del P.O. di Fermo è funzionale al Direttore del Dipartimento Medico, si raccorda, per l'espletamento dell'attività, con la Direzione Medica di Presidio e si interfaccia con gli ospedali regionali nel rispetto della

rete clinica al fine di garantire l'integrazione Hub-Spoke. Inoltre garantisce l'integrazione:

- dell'attività di emergenza-urgenza territoriale con quella ospedaliera anche nell'ottica delle reti cliniche;
- con le strutture degli altri Dipartimenti aziendali al fine di garantire l'intero percorso di cura del paziente;
- con i servizi territoriali aziendali per i percorsi Ospedale/territorio.

Dati di attività di ricovero U.O.C. Gastroenterologia Fermo P.O. "A.Murri" anni 2023 – 2025 (Fonte: Elaborazione su dati QlikSense)

Anno	2025	2024	2023
Ordinari con Degenza >1 GG	516	487	439
Ordinari con Degenza di 1 GG	1	7	6
Totale Ordinari	517	494	445
Giornate Degenza ORD	5.118	4.868	4.204
Transiti GG Degenza Riproporz.	289	292	178
Degenza Totale Con Transiti	5.116	4.867	4.204
Degenza Media	9,9	9,9	9,4
Degenza Media Trimmata	9,9	9,3	9,1
Presenza Media ORD	14,0	13,3	11,5
Presenza M con Transiti	14,0	13,3	11,5
Posti Letto ORD (Determ)	15	12	12
Tasso Utilizzo PL	93,5%	111,2%	96,0%
Indice di Rotazione PL	34,5	41,2	37,1
Indice di Turn Over PL	0,7	-1,0	0,4
Posti Letto Medi	15	14	12
Tasso Utilizzo PLM	93,5%	95,3%	96,0%
Indice di Rotazione PLM	34,5	35,3	37,1
Indice di Turn Over PLM	0,7	0,5	0,4
Tasso Utilizzo PL Medi con Transiti	93,4%	95,0%	96,0%
Transiti Indice Turn Over PLM	10,0	9,8	9,4
Valore DRG	1.955.063	1.858.743	1.641.133
Valore DRG Medio	3.781,55	3.762,64	3.687,94
Peso Medio DRG	1,1781	1,1722	1,1613
Num. Interventi Chirurgici (Princ)	379	387	349
Num. DRG Chirurgici ORD	4	5	8
Num. DRG Medici ORD	513	489	437
DRG Alto Rischio Inappr.	1	0	1
Num. Decessi	6	14	16

Attività ambulatoriale/D.H. 2023-2025 (Elaborazione su dati File C):

	2023		2024		2025	
	Num Prestaz	Imp Totale	Num Prestaz	Imp Totale	Num Prestaz	Imp Totale
U.O.C. GASTROENTEROLOGIA	**7.078**	**593.091**	**9.316**	**708.798**	**9.460**	**788.215**
N42.24=ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. Non associabile a 42.24.1	8	515	11	708	23	2.842
N42.33.1=ASPORTAZIONE O					3	449

DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS: polipectomia esofagea e/o mucosectomia. Escl							
N43.41.1=POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14).	11	645	19	1.101	10	1.666	
N43.41.2=ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO Incluso: EGDS (45.13) Mediante laser o Argon Plasm	4	372			1	259	
N44.14.1=?			6	5.220			
N44.14.1=BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. Non associabile a: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3; 45.16.1;					7	4.211	
N44.14=BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduo	217	15.516	391	27.648	295	19.180	
N45.13=ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esof	838	47.598	909	52.411	747	47.095	
N45.14.2=BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile					1	65	
N45.14=BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: Esofagogastroduodenosc	7	592	7	441			
N45.16.1=?			2	247			
N45.16.1=ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1);					239	29.529	
N45.16.2=?			7	1.211			
N45.16.2=ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.					786	135.941	
N45.16=ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o piu' sedi di esofago, stomaco e duodeno	85	8.449	70	6.823	35	3.479	
N45.19.1=MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24					1	32	
N45.23.1=ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 45.29.5	17	2.458	18	2.474	3	422	
N45.23.3=COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i					112	16.537	

	tratti parziali e le biopsie in						
	N45.23.4=COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in s					270	53.204
	N45.23=COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMO	1.404	121.867	1.469	122.822	1.365	150.952
	N45.24.1=RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. scluso: Proc					14	1.730
	N45.24.2=RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente. Escluso:					43	5.949
	N45.24=RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endos	86	4.481	248	12.925	246	11.778
	N45.25.1=BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washi					3	273
	N45.25=BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per	876	107.047	1.236	146.446	982	75.059
	5.42.1=POLIPECTOMIA DELL' TESTINO CRASSO IN CORSO DI NDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. lipectomia di uno o più polipi					125	18.375
	N45.42=POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipectomia di uno o più polipi	243	28.237	402	46.152	215	25.147
	N45.43.1=ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser o Ar	2	248	2	248	1	124
	N48.23=PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24). Non asso	14	491	6	211	11	351
	N48.24=BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Non associabile a 48.24.1	6	351	19	1.112	3	182
	N48.29.1=MANOMETRIA ANO-RETTALE			2	117		
	N52.13=ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA					86	21.780
	N52.14=BIOPSIA					9	5.011

	TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA						
	N57.32=URETROCISTOSCOPIA Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata						
	N57.33=URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA						
	N89.01 058=VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	100	1.620	111	1.922	9	146
	N89.01.9=VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	1.060	17.172	2.012	33.691	2.212	39.459
	N89.32=MANOMETRIA ESOFAGEA	2	134	4	268	1	67
	N89.7 058=VISITA GASTROENTEROLOGICA	102	2.244	79	1.878	3	66
	N89.7A.9=PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	1.243	27.346	1.302	29.102	1.336	33.037
	N96.22=DILATAZIONE DELL'ANO-RETTO (senza endoscopia)	2	19	2	19	2	19
	o42.24.1=BIOPSIA DELL' ESOFAGO IN CORSO DI EGDS Brushing e/o washing per raccolta di campione Non associabile a 45.16.1 e 45.1	1	65			3	195
	o42.33.7=Dilatazioni pneumatiche esofagee (EGDS con dilatazioni pneumatiche)	5	930	4	744	2	372
	o42.92.1=DILATAZIONE DELL'ESOFAGO	8	1.360	5	689	7	788
	o43.11.1=SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	13	2.798	12	2.582	5	1.000
	o44.14.1=BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE	34	29.580	16	13.920	2	1.427
	o44.19.3=ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE	168	55.272	178	54.975	138	37.297
	o45.13.1=ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	14	18.480	6	7.920	10	10.463
	o45.16.1=ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1)	161	19.900	200	23.674	11	1.359
	o45.16.2=ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24	312	53.976	523	85.485	49	8.476
	o45.17=POSIZIONAMENTO DI STOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG)	27	19.929	30	20.847	29	21.405
	o45.26.1=BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON Non associabile a: BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTEST	2	1.780	1	890		
	o45.29.5=ECOENDOSCOPIA DEL COLON	1	350	1	350	3	760
	o48.29.2=ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA	5	1.270	6	1.524	1	253

o99.21=INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, s					1	7

Attività cessione servizi attiva 2023-2025:

	2023		2024		2025	
	N. prestaz	Importo	N. prestaz	Importo	N. prestaz	Importo
ERCP o WIRSUNGRAFIA RETROG	353	127.330	180	64.928	166	59.878
PAPILLOTOMIA	242	74.911	133	41.170	111	34.360
rimozione calcoli	194	63.641	100	32.805	87	28.540
protesi biliare metallica	27	29.819	20	22.088	25	27.610
coledocoscopia "Spyglass"	10	26.738	8	21.391	7	18.717
BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE	41	35.670	18	15.660		
protesi colica	27	29.514	7	7.652	9	9.838
protesi biliare plastica	73	22.020	27	8.748	35	10.558
ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE	70	23.030	35	11.515		
biopsia/brushing vie biliari	51	14.495	8	2.274		
litotrissia endocanalare "Autolith"	4	5.086	7	8.900	2	2.543
Dilatazione pneum vie biliari	19	9.372	5	2.466	2	987
sondino naso-biliare	26	7.833	10	3.013	6	1.808
BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. Non associabile					22	12.250
ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a 45.13, 44.14.1					44	11.143
biopsia vie biliari mediante "Spyglass"	5	3.805	3	2.283	4	3.044
PROTESI ESOFAGEA	4	4.381	2	2.190	2	2.190
rimozione calcoli biliari con lito	1	1.064	4	4.255	3	3.191
riparazione fistole mediante Ovesco	2	2.098	2	2.098	1	1.049
POSIZIONAMENTO DI STOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG)	4	2.952	2	1.476		
protesi duodenale	2	2.190	2	2.190		
cisto-gastro-stomia (Hot Axios)	1	3.466				
ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	1	1.320	1	1.320		
biopsia/brushing vie biliari					8	2.274
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	12	1.466	6	733		
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - Escluso:	20	1.736	5	434		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotas	32	1.488	14	651		
riparazione fistole mediante sutura (Apollo)	1	2.108				
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	23	1.306	14	795		
Ecoendoscopia esofago-gastrica	6	1.974				
protesi pancreas plastica	5	1.516			1	303
COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON E					12	1.440
BIOPSIA [ENDOSCOPICA]	11	1.344				

	DELL' INTESTINO CRASSO - Bi						
	ECOENDOSCOPIA DUODENO-PANCREATICA	4	1.316				
	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	9	1.301				
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia end	67	1.074	13	183		
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	9	632	7	608		
	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supple					19	1.054
	riparazione fistole mediante endosponge	1	339	2	678		
	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Incluso: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile					5	863
	EMOSTASI GASTRO-DUODENALE ENDOSCOPICA	11	664	3	181		
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] - Endoscopia del	10	568	3	170		
	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG)			1	738		
	Ecoendoscopia esofago-gastrica [R]	2	658				
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA - Bi	6	596				
	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali anal					14	592
	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PE					4	491
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	3	349	1	116		
	DILATAZIONE RETTO PNEUMATICA			2	465		
	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/	17	462				
	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	1	215	1	215		
	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	3	156	5	260		
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia					6	389
	SIGMOIDOSCOPIA	3	156	4	208		
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	3	349				
	rimozione calcoli pancreas	1	324				
	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente					6	284
	ESAME CITOLOGICO BRUSHING (BRONCHIALE, GASTRICO, VIE BILIARI)	5	136	5	136		
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	11	155	8	113		
	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE In corso di EGDS cod. 45.13	1	258				
	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA	1	254				
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA			2	199		
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	1	47	3	140		
	DILATAZIONI PNEUMATICHE ESOFAGEE (EGDS CON DILATAZIONI PNEUMATICHE)	1	186				

	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochim					6	181
	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO - Brushing o wash	3	176				
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile					1	173
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomi	6	149				
	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO			2	143		
	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO I					3	138
	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON					2	130
	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TES	1	124				
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a:					1	124
	BIOPSIA DI SEDI INTESTINALI ASPECIFICHE			1	122		
	Colonscopia con biopsia			1	122		
	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipecto					1	117
	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO	2	117				
	ESAME CITOLOGICO DI ESPETTORATO (fino a 5 vetrini	4	109				
	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	1	47	1	47		
	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO - Valutazione mult	2	93				
	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE - Bru	1	85				
	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analis					2	70
	ESAME CITOLOGICO DA AGO ASPIRAZIONE NAS	2	68				
	MANOMETRIA ESOFAGEA	1	67				
	EMOSTASI COLICA ENDOSCOPICA	1	60				
	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Inclus					1	52
	es. istocitopatologico app. digerente: biopsia endoscopica (sedi multiple)			1	47		
	DILATAZIONE COLON			1	44		
	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi sup					1	33
	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO	1	29				
	es. istocitopatologico app. digerente: polipectomia endoscopica (singola)	2	28				
	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o	1	27				
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghi	1	14				

PROFILO SOGGETTIVO

Il candidato/a dovrà possedere:

- Comprovata esperienza professionale nella diagnosi, cura e assistenza della fase acuta di pazienti con patologie gastroenterologiche dell'adulto con particolare riguardo a quelle epidemiologicamente più rilevanti e capacità di relazionarsi con il sistema delle Strutture territoriali, nonché con i medici di Medicina generale per assicurare la continuità assistenziale Ospedale-Territorio;
- Conoscenze e competenze organizzative/gestionali, oltre che di trattamento, anche di gestione dell'emergenza/urgenza gastroenterologiche ed internistica;
- Capacità di gestire l'attività degli ambulatori generici e specialistici (epatologia, malattie infiammatorie croniche intestinali, malattia celiaca, da malassorbimento) sulla base dei fabbisogni di salute del territorio;
- importanti conoscenze nell'attività della disciplina, sia nella presa in carico del paziente sia in ambito interventistico: deve possedere specifico know how delle tecniche diagnostiche rilevanti in ambito gastroenterologico;
- capacità nella gestione e organizzazione dello screening del Colon retto in collaborazione con tutte le figure professionali coinvolte;
- conoscenza ed esperienza delle procedure endoscopiche diagnostiche e terapeutiche in elezione ed urgenza quali sanguinamenti gastrointestinali, rimozione corpi estranei, dilatazioni, posizionamento protesi, mucosectomie;
- Capacità di diagnosi e cura delle MICI (Malattie Infettive Croniche Intestinali) con particolare esperienza nell'uso dei biologici Expertise nella epatologia con diagnosi e terapie delle principali epatopatie (virali, alcolica, metabolica, autoimmuni) ed utilizzo di tecniche appropriate quali fibroscan ed imaging ecografico con esperienza di farmaci antivirali, Esami di fisiopatologia digestiva quali manometria (esofagea e rettale), pH-impedenziometria e Breath Test Capacità di diagnosi e cura della malattia celiaca, con particolare riferimento ai casi difficili;
- Conoscenza dei percorsi diagnostico-terapeutici delle malattie del pancreas e delle vie biliari e delle relative tecniche endoscopiche ed ecografiche conoscenza dell'uso delle tecnologie più avanzate (es. endoscopia diagnostica ed operativa invasiva e non, colangiograpancreatografia retrograda endoscopica, videocapsula endoscopica,ecoendoscopia);
- esperienza nel realizzare e gestire processi assistenziali e percorsi assistenziali e percorsi diagnostico terapeutici deve valutare l'operato della struttura e dei componenti dell'equipe avendo come obiettivo il miglioramento della qualità delle cure;
- Assicurare adeguati livelli di efficacia, qualità, appropriatezza diagnostica e dei trattamenti erogati;
- esperienza e competenza nella corretta gestione delle liste di attesa per le prestazioni ambulatoriali;
- capacità di gestire le segnalazioni e i reclami di utenti e familiari inoltrate direttamente o tramite le Associazioni di Tutela e di promuovere il miglioramento di qualità dei servizi della struttura;
- capacità di garantire e potenziare il diritto all'informazione dell'utente e della sua famiglia nei percorsi di cura e di assistenza;
- Attitudine alla verifica della qualità tecnico-professionale delle prestazioni erogate, accompagnata alla conoscenza dei sistemi di miglioramento continuo della qualità, con riferimento anche agli aspetti relativi all'accreditamento della U.O. in oggetto;
- competenze in ambito delle reti cliniche così come definite dagli indirizzi Regionali o interaziendali nonché padronanza nella gestione dei PDTA (percorsi diagnostico terapeutici assistenziali).

Competenze manageriali

Il candidato/a dovrà dimostrare:

- capacità di negoziazione, di monitoraggio e di rendicontazione del budget assegnato, coinvolgendo i propri collaboratori;
- competenza nella gestione degli obiettivi di budget concordati con la Direzione attraverso la capacità di programmare le risorse (umane, materiale e finanziarie) necessarie in coerenza con il budget assegnato e con le attività e i volumi prestazionali concordati;

- capacità di gestione delle risorse umane assegnate alla Struttura Complessa sia in termini di efficiente utilizzo delle stesse relativamente agli obiettivi di produzione assegnati che in ordine ai percorsi di aggiornamento, crescita e sviluppo professionale, attraverso la predisposizione di un piano formativo coerente con le attitudini individuali e con gli obiettivi aziendali;
- Capacità di organizzare il lavoro coerentemente alle indicazioni aziendali e agli istituti contrattuali, integrandosi in ambito dipartimentale sia per la gestione dei ricoveri che per l'attività ambulatoriale;
- capacità comunicative e stimoli motivazionali nei rapporti con la Direzione Aziendale e con i propri collaboratori;
- Stimolare la partecipazione dell'U.O. a studi epidemiologici e osservazionali e la produzione e pubblicazione a stampa delle attività di ricerca;
- capacità di adattare la struttura ai cambiamenti del contesto organizzativo aziendale, ai bisogni dell'utenza, alla evoluzione normativa e tecnologica;
- capacità di gestione e coordinamento di gruppi di lavoro e di attività in equipe, ispirandosi ad obiettivi di qualità e miglioramento continuo;
- capacità di adottare una leadership orientata alla valorizzazione dei collaboratori in un'ottica multi professionale e interdisciplinare;
- Mantenere costante l'aggiornamento di Linee Guida, Procedure, Istruzioni Operative e Protocolli e vigilare sulla loro applicazione, assicurando lo standard di qualità delle prestazioni erogate in relazione a linee guida professionali ed evidenze scientifiche consolidate;
- Capacità di promuovere la condivisione dei meccanismi operativi e organizzativi necessari al funzionamento della struttura e di sorvegliarne il rispetto attraverso il monitoraggio di indicatori definiti all'interno di protocolli, procedure e PDTA;
- Adeguata conoscenza e consolidato utilizzo di elementi di governo clinico, farmaco economia e dei sistemi qualità e gestione del rischio clinico e della sicurezza dei pazienti;
- saper promuovere e sostenere strategie ed interventi per il miglioramento continuo delle qualità dei servizi ed il governo dei processi in capo alla U.O.C., collaborando proattivamente con le strutture e gli uffici di staff (formazione, servizio di prevenzione e protezione, controllo di gestione ecc.) per garantire i migliori livelli di sicurezza agli operatori e agli utenti;
- Dovrà possedere capacità di *problem solving* e/o attitudini relazionali tali, da gestire positivamente i conflitti interni, il *burn-out* del personale e di costruire un buon clima lavorativo e di fiducia che garantisca la soddisfazione del personale sviluppando il senso di appartenenza alle istituzioni oltre che una qualificata assistenza agli utenti, il riconoscimento e la segnalazione di criticità finalizzati ad avviare percorsi di miglioramento continuo;
- adeguata conoscenza e consolidato utilizzo di elementi di governo clinico, dei sistemi qualità e gestione del rischio clinico e della sicurezza dei pazienti;
- conoscenza dei principali strumenti dei Sistemi di Gestione Qualità, autorizzazione ed accreditamento istituzionale;
- capacità di utilizzare gli strumenti per la gestione del rischio clinico, mediante il monitoraggio degli eventi avversi, l'analisi critica degli stessi e la revisione costante dei modelli operativi, nonché alle misure di controllo delle infezioni correlate all'assistenza;
- Applicazione della normativa vigente per il corretto funzionamento della P.A.: garantire il rispetto della normativa in ambito di anticorruzione, promuovere il rispetto del codice di comportamento dei pubblici dipendenti e della normativa relativa alla libera professione; conoscenza in materia dell'orario di lavoro, delle norme sulla Privacy e D.lgs 81/2008 e ss.mm.ii.;
- gestione della turnistica dei Dirigenti medici nel rispetto delle norme vigenti, del regolamento aziendale ed in applicazione del Piano di Emergenza Aziendale;
- Capacità di inserire, coordinare e valutare il personale della struttura relativamente a competenze professionali e comportamenti organizzativi;
- Capacità di responsabilizzare il personale assegnato e di saper delegare anche al fine della valorizzazione e allo sviluppo professionale dei propri collaboratori;
- Capacità e attitudine a favorire l'integrazione tra la struttura di appartenenza e le altre strutture aziendali (intraospedaliere e territoriali) nonché con i centri Hub di riferimento;
- Capacità e attitudine alla partecipazione attiva ai processi dell'organizzazione dipartimentale ispirati alla condivisione e alla gestione in comune delle risorse umane e tecnologiche e ai processi innovativi sviluppati dall'azienda.

1. **REQUISITI DI AMMISSIONE**

Requisiti generali:

a) **CITTADINANZA ITALIANA**, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, ovvero di uno dei paesi dell'Unione Europea ai sensi dell'art.38 D.Lgs. 165/01. Si applica quanto previsto dall'art.7 L. 97/2013.

b) **GODIMENTO DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI** Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica Amministrazione, per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

c) **INCONDIZIONATA IDONEITÀ FISICA ALLE MANSIONI DELLA POSIZIONE FUNZIONALE A SELEZIONE.** L'accertamento di tale idoneità sarà effettuata prima dell'immissione in servizio a cura del Medico Competente.

d) **LIMITI DI ETÀ.** La partecipazione all'avviso non è soggetta a limiti di età, fatti salvi i limiti di anzianità e vecchiaia contemplati dalle norme vigenti in materia previdenziale.
Si applica la vigente clausola contrattuale in virtù della quale l'assegnazione dell'incarico non modifica le modalità di cessazione del rapporto di lavoro per il compimento del limite massimo di età, per cui in tali casi la durata dell'incarico viene correlata al raggiungimento del predetto limite.

Requisiti specifici:

a) **DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**
Se conseguito all'estero, il titolo di studio deve essere riconosciuto equiparato all'analogo titolo di studio acquisito in Italia, secondo la normativa vigente (il relativo decreto deve essere allegato alla domanda);

b) **DIPLOMA DI ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO;**

c) **ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DELL'ORDINE DEI MEDICI**. È consentita la partecipazione a coloro che risultino iscritti al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

d) **ANZIANITÀ DI SERVIZIO:** di sette anni, di cui cinque nella disciplina oggetto dell'incarico o disciplina equipollente **E SPECIALIZZAZIONE** nella disciplina oggetto dell'incarico o in disciplina equipollente, ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina oggetto dell'incarico.
L'anzianità di servizio utile per l'accesso deve essere maturata secondo le disposizioni contenute nell'art. 10 del D.P.R. 10/12/1997 n. 484, nell'art.1 del D.M. Sanità 184/00, nell'art. 1 del DPCM 8/3/01. Le tabelle delle discipline e delle specializzazioni equipollenti sono contenute nel D.M. Sanità del 30.01.1998 e s.m.i..
Se conseguito all'estero, il titolo di studio deve essere riconosciuto equiparato all'analogo titolo di studio acquisito in Italia, secondo la normativa vigente (il relativo decreto deve essere allegato alla domanda);

e) **CURRICULUM PROFESSIONALE** redatto ai sensi degli artt. 6 e 8 del D.P.R. 484/1997 in cui sia documentata una specifica attività professionale ed una adeguata esperienza, nonché le attività professionali, di studio, direzionali ed organizzative svolte;

f) **ATTESTATO DI FORMAZIONE MANAGERIALE.** Ai sensi dell'art. 15, comma 2, del D.P.R. 484/97 fino all'espletamento del primo corso di formazione manageriale, l'incarico sarà attribuito prescindendo dal possesso di tale attestato, fermo restando l'obbligo, per colui che ottiene l'incarico, di acquisire l'attestato nel primo corso utile. Ai sensi dell'art. 15, comma 8 del D. Lgs 502/1992 e s.m.i., l'attestato deve essere conseguito entro un anno dall'inizio dell'incarico.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

2. MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE

Le domande di ammissione alla selezione, redatte secondo lo schema allegato al presente Avviso e corredate della prescritta documentazione nonché dagli altri eventuali titoli, vanno indirizzate al **Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Fermo** e devono essere presentate tassativamente mediante **posta elettronica certificata** personale del candidato, entro il termine di scadenza del bando esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica **ast.fermo@emarche.it** (indirizzo di posta elettronica certificata dell'AST Fermo), unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

In tal caso il candidato dovrà essere titolare della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'invio della domanda. La domanda e gli ulteriori documenti trasmessi via PEC devono essere in formato "PDF/A", indicato come formato per la conservazione dei documenti nel supplemento ordinario n. 20 alla G.U. del 13/03/2014. La dimensione della mail comprensiva di allegato non dovrà superare i 30 MB. Al fine di non eccedere nella dimensione dell'allegato si consiglia di non inserire nel PDF fotografie o scansioni di altissima qualità. Le domande inviate da una casella di posta elettronica non certificata o che non soddisfi requisiti sopra indicati di formato, saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura concorsuale. La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata dalla ricevuta di avvenuta consegna. Nella PEC di trasmissione della domanda, l'oggetto dovrà chiaramente indicare il bando al quale si chiede di partecipare nonché nome e cognome del candidato.

La domanda dovrà essere sottoscritta con firma digitale del candidato con certificato rilasciato da certificatore accreditato, oppure sottoscritta con firma autografa del candidato e successivamente trasformata in PDF. L'invio tramite PEC, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale purché, ai sensi dell'art. 65 comma 1 lett. c-bis del D.Lgs n. 82/2005 (C.A.D. Codice di Amministrazione Digitale), le credenziali di accesso della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'invio siano state rilasciate previa identificazione del candidato titolare. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale
L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura di file di formato diverso da quello indicato, ovvero rilevati come difettosi dal sistema nonché per il caso di dispersione di comunicazioni dipendenti dalla inesatta indicazione del recapito da parte del candidato.

Nell'oggetto della PEC deve essere riportata la seguente dicitura: **"contiene domanda avviso per incarico quinquennale Direttore S.C. GASTROENTEROLOGIA".**

Le domande debbono essere presentate entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto dell'Avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica.

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

Non è ammessa qualsiasi forma di integrazione delle domande dopo la scadenza del termine utile per la presentazione delle stesse; l'eventuale riserva di invio o l'invio successivo di documenti e/o integrazione sono privi di effetto.

3. MOTIVI DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA SELETTIVA

Costituiscono motivi di esclusione dalla procedura prevista dal presente avviso:

- l'omessa sottoscrizione della domanda con firma autografa o digitale;
- la mancanza anche di uno solo tra i requisiti generali e specifici, salvo quanto previsto dall'art. 15 comma 3 del D.P.R. 484/1997, nonché la mancata o non corretta autocertificazione o certificazione degli stessi secondo la normativa vigente;
- la mancata allegazione della fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- l'invio della domanda di partecipazione con modalità diverse da quelle stabilite dal presente bando ed in particolare:

- la presentazione della domanda in data precedente alla pubblicazione dell'estratto del presente bando in Gazzetta ufficiale;
- la presentazione della domanda oltre i termini di scadenza;
- l'acquisizione, per qualsiasi motivo, della domanda da parte del Protocollo dell'Ente oltre il 15° giorni dalla scadenza dei termini;
- per le domande inoltrate tramite PEC la mancanza della titolarità della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'invio della domanda.

4. CONTENUTO E CARATTERISTICHE DELLE DOMANDE

N.B. L'esatta compilazione della domanda e del curriculum secondo le indicazioni fornite consentirà alla Commissione di acquisire tutte le informazioni e gli elementi utili per la valutazione dei titoli presentati. Pertanto, i candidati, nel formulare la domanda ed il curriculum, dovranno utilizzare i modelli allegati al presente bando (all….), che sono disponibili e scaricabili in formato word editabile sul sito istituzionale dell'AST di Fermo.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità, in modo chiaramente leggibile:

a) cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza, codice fiscale;
b) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi della stessa;
c) il godimento dei diritti civili e politici
d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione, o della cancellazione dalle liste medesime;
e) le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali, nonché eventuali procedimenti penali pendenti;
f) il possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione richiesti dal bando;
g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
h) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
i) la PEC presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione. A tale scopo, l'aspirante dovrà comunicare ogni eventuale successiva variazione della Pec indicata nella domanda.
l) il consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE n. 679/2016 e D.lgs. 196/03).
m) Autocertificazione relativa alla titolarità della casella di posta elettronica certificata nonché autocertificazioni relative ai documenti che vengono allegati, in caso di invio tramite PEC;

5. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione gli aspiranti devono allegare la seguente documentazione

a) documentazione comprovante il possesso dei requisiti di ammissione;
b) fotocopia del documento di identità personale del candidato (la mancanza è causa di esclusione);
c) elenco datato e firmato dei titoli e documenti presentati;
d) **attestazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria dell'Azienda ove si è prestato servizio**, relativa:
   - alla tipologia delle istituzioni e strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività ed alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
   - alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato, negli ultimi dieci anni, anche con riguardo all'attività/casistica trattata nei precedenti incarichi, misurabili in termini di volume e complessità;

   N.B. (per i candidati che siano o siano stati dipendenti dell'AST di Fermo ed Enti ivi confluiti, l'attestazione di cui alla lettera d) può essere presentata in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio in quanto le informazioni ivi contenute sono verificabili d'ufficio)
e) un curriculum professionale, datato e firmato, redatto secondo lo schema allegato al presente avviso e formulato come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, relativo alle attività professionali, di studio, direzionali - organizzative svolte, i cui contenuti dovranno fare riferimento:

- alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività ed alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;

- alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione, ruoli di responsabilità rivestiti, lo scenario organizzativo in cui ha operato il dirigente e i particolari risultati ottenuti nelle esperienze professionali precedenti*;*

- alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato, negli ultimi dieci anni, anche con riguardo all'attività/casistica trattata nei precedenti incarichi, misurabile in termini di volume e complessità*;*

- ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore ai tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori;

- alla attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario;

- alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, in qualità di docente o relatore**;**

- alla produzione scientifica degli ultimi dieci anni valutata in relazione all'attinenza alla disciplina e in relazione alla pubblicazione su riviste nazionali o internazionali, caratterizzate anche da filtri nell'accettazione dei lavori, nonché al suo impatto sulla comunità scientifica;

- alla continuità e alla rilevanza dell'attività pubblicistica e di ricerca svolta nel corso dei precedenti incarichi.

Le informazioni contenute nel curriculum professionale non potranno essere oggetto di valutazione se lo stesso non è redatto in forma di autocertificazione secondo quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000 e trasmesso unitamente a fotocopia di documento di identità. Si precisa inoltre che le dichiarazioni effettuate nel curriculum non supportate da documentazione o da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà non saranno oggetto di valutazione.

I documenti allegati alla domanda di partecipazione al concorso, se rilasciati da privati, possono essere prodotti in originale.

Ai sensi dell'art. 15 – comma 1 – Legge n. 183/2011, le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni non possono essere accettate, pertanto le stesse devono essere sostituite dalle dichiarazioni di cui agli art. n. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, redatte secondo lo schema allegato.

Le autocertificazioni relative ai servizi prestati devono, pena la non valutazione, contenere in modo preciso e completo tutti gli elementi del certificato che si intende sostituire (Ente, durata, qualifica, causa di cessazione del rapporto di lavoro, ecc). La dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'articolo 39 del D.P.R. n. 445/2000, può anche concernere la conformità di una copia all'originale in possesso dell'interessato.

Non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche, che rendano impossibile o dubbio l'abbinamento con il relativo documento prodotto in copia semplice. Eventuali dichiarazioni di conformità irrituali, incomplete o generiche, non produrranno effetti.

Le pubblicazioni debbono essere **edite a stampa e obbligatoriamente allegate**. Possono essere presentate in originale o in fotocopia ed autenticate dal candidato, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/00, purché il medesimo attesti, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, che le copie dei lavori specificamente richiamati nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sono conformi agli originali.

L'Amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute. In caso di accertate difformità tra quanto dichiarato e quanto accertato l'Amministrazione procederà alla segnalazione all'Autorità Giudiziaria per le sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/00. In caso di sopravvenuta assunzione l'Amministrazione applicherà l'art. 55-quater del D.Lgs. 165/01;

l'interessato decadrà comunque, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/00, da tutti i benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

6)VALUTAZIONE DEI REQUISITI DI AMMISSIONE DEI CANDIDATI

L'Azienda provvederà, con apposito atto, all'ammissione dei candidati all'avviso, previa verifica, a cura dell'Ufficio Politiche del Personale, del possesso dei requisiti generali e specifici previsti dal presente bando e della regolarità della presentazione delle domande, nel rigoroso rispetto della normativa vigente (DPR n. 484/97 e s.m.i., provvedimenti di classificazione delle discipline equipollenti ed affini, accordi Stato Regioni che individuano le discipline nei quali possono essere conferiti incarichi di struttura complessa, citati nelle premesse della presente direttiva tra le fonti).

L'elenco dei candidati ammessi sarà pubblicato sul sito internet aziendale www.astfm.marche.it alla sezione Amministrazione Trasparente – Tutti i concorsi.

L'eventuale esclusione dalla procedura verrà notificata all'indirizzo pec dichiarato nella domanda entro trenta giorni dalla data di esecutività della relativa decisione.

7) COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

Secondo quanto disposto dall'art. 15, comma 7 bis, lett. a) del D.lgs. 502/1992, così come da ultimo modificato dall'art. 20 della L. 118 del 05.08.2022, la Commissione di selezione è composta dal Direttore Sanitario aziendale (componente di diritto) e da tre Direttori di struttura complessa nella medesima disciplina dell'incarico da conferire, dei quali almeno due responsabili di strutture complesse in regioni diverse dalla Regione Marche, da individuarsi tramite sorteggio dall'elenco unico nazionale costituito dall'insieme degli elenchi regionali dei Direttori di struttura complessa appartenenti ai ruoli regionali del SSN.

Qualora vengano sorteggiati due o più Direttori di Struttura Complessa in forza presso un Ente o Azienda della Regione Marche, è nominato componente il primo sorteggiato e si prosegue nel sorteggio fino ad individuare almeno due componenti provenienti da una Regione diversa.

Se all'esito del sorteggio la metà dei direttori di struttura complessa non risulterà di genere diverso, si prosegue nel sorteggio fino ad assicurare, ove possibile, l'effettiva parità di genere nella composizione della Commissione, fermo restando il criterio territoriale di cui sopra.

Per ogni componente titolare sarà sorteggiato un componente supplente, fatta eccezione per il Direttore sanitario, nel rispetto dei criteri relativi alla provenienza regionale di cui sopra. Verranno sorteggiati, inoltre, ulteriori 12 nominativi di supplenti.

Qualora l'elenco dei nominativi dei Direttori si Struttura Complessa nella disciplina propria della struttura complessa di riferimento non sia sufficiente ad assicurare il sorteggio dei n. 3 titolari e dei relativi n. 3 supplenti (quindi almeno sei), si procederà, in via prioritaria, all'utilizzo di tale elenco per i componenti titolari mentre, per i supplenti, dovrà essere predisposto un ulteriore elenco integrato con i nominativi dei Direttori di Struttura Complessa inquadrati in discipline equipollenti a quella a selezione, ricomprese nel D.M. 30/01/1998 e s.m.i.. Anche in questo caso verranno sorteggiati ulteriori 12 nominativi di supplenti.

Nel caso in cui i nominativi dei Direttori di Struttura Complessa nella disciplina a concorso siano pari o inferiori a tre, questi verranno individuati quali titolari al fine di garantire la comprovata esperienza dei commissari nella disciplina a concorso, mentre per i restanti componenti, si effettuerà il sorteggio con i nominativi dei Direttori inquadrati nelle discipline equipollenti a quella a selezione, ricomprese nel D.M. 30/01/1998 e s.m.i..

Le operazioni di sorteggio saranno effettuate presso la sede della Direzione Generale dell'AST di Fermo, sita in Via D. Zeppilli 18, Fermo alle ore 12.00 del secondo mercoledì successivo alla data di scadenza del bando di selezione. In caso di oggettive e sopravvenute impossibilità a sorteggiare nella data convenuta, la comunicazione con la nuova data sarà pubblicata, con anticipo di almeno sette giorni sul sito Internet dell'AST di Fermo nell'apposita sezione dedicata ai concorsi. In caso di festività infrasettimanale il sorteggio avrà luogo alla medesima ora del giorno lavorativo immediatamente successivo.

Qualora sia necessario ripetere il sorteggio ne verrà dato avviso mediante pubblicazione sul medesimo sito aziendale almeno 7 gg. prima della data fissata per il sorteggio medesimo.

A seguito delle operazioni di sorteggio, l'ufficio Politiche del personale provvede all'accertamento dei requisiti nei confronti dei componenti della commissione e verifica la sussistenza di cause di incompatibilità o di altre situazioni nelle quali potrebbe essere compromessa l'imparzialità del giudizio, a tutela del buon andamento e della trasparenza della procedura selettiva, con particolare riferimento agli articoli 51 e 52 del c.p.c.

Si applica, in ogni caso, quanto previsto dall'articolo 35-bis, comma 1 lettera a), del decreto legislativo n.165/2001 (così come introdotto dall'articolo1, comma 46, della legge n.190/2012).
All'atto dell'accettazione della nomina, sulla base di apposita modulistica predisposta dall'azienda redatta in conformità alle disposizioni sopra richiamate, l'interessato dovrà dichiarare di non trovarsi nelle condizioni di cui sopra o di non trovarsi in situazioni, attuali o anche solo potenziali, di conflitto di interessi rispetto allo svolgimento del proprio operato.

La Commissione nella composizione risultante dal sorteggio sarà nominata con determina del Direttore Generale dell'AST e pubblicata su sito Internet aziendale.

La commissione, alla prima riunione, elegge quale Presidente il componente con maggiore anzianità di servizio in qualità di Direttore di Struttura Complessa tra i tre sorteggiati; in caso di parità nelle deliberazioni della Commissione, prevale il voto del Presidente.

8) CRITERI E MODALITA' DI VALUTAZIONE
Ai sensi dell'art. 15, comma 7 bis punto b) del D. Lgs. 502/92 e s.m.i la Commissione di cui all'art. 6 del presente bando effettua la valutazione con l'attribuzione di punteggi mediante l'analisi compartiva dei curricula e dei titoli professionali posseduti dai candidati avuto anche riguardo alle necessarie competenze organizzative e gestionali, ai volumi dell'attività svolta, all'aderenza al profilo ricercato e agli esiti del colloquio. La Commissione valuta i contenuti del curriculum e gli esiti del colloquio, secondo criteri e principi di seguito indicati, attribuisce un punteggio complessivo secondo i criteri preventivamente determinati e redige la graduatoria degli idonei.

Gli ambiti di valutazione sono articolati nelle seguenti macro aree:
a) curriculum;
b) colloquio.

La valutazione sarà specificatamente orientata alla verifica dell'aderenza al fabbisogno sotto il profilo soggettivo e oggettivo.

Così come disposto dalla DGR 215/2023 ai fini della valutazione delle macro aree si fanno propri i criteri già previsti dal disapplicato art. 8 del D.P.R. 484/97.

La Commissione dispone per la valutazione complessivamente di 100 punti così ripartiti:
- max 30 punti per il curriculum
- max 70 punti per il colloquio

A) CURRICULUM (max punti 30)
In relazione al fabbisogno definito, verranno prese in considerazione le attività professionali, di formazione, di studio, di ricerca nonché della produzione scientifica del candidato, con prevalente considerazione di quelle maturate negli ultimi 10 anni, così suddivise:
a.1) Esperienza **professionale: max punti 10**
- **tipologia delle istituzioni** in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- **posizione funzionale del candidato** nelle strutture e delle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione, dei ruoli di responsabilità rivestiti, dello scenario organizzativo in cui ha operato il dirigente e dei particolari risultati ottenuti nelle esperienze professionali precedenti;

a.2) Prestazioni **quali-quantitative: max punti 10**

- **tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni** effettuate dal candidato anche con riguardo all'attività/casistica trattata nei precedenti incarichi, misurabile in termini di volume e complessità;
  Il relativo punteggio verrà attribuito in relazione a:
  - attinenza e rilevanza rispetto al fabbisogno definito;
  - caratteristiche dell'azienda e della struttura in cui il candidato ha maturato le proprie esperienze, in relazione al fabbisogno oggettivo;
  - durata, continuità e rilevanza dell'impegno professionale del candidato.

a.3) Attività di formazione, studio, ricerca e pubblicazioni: max. punti 10

- **i soggiorni di studio** o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori;
- **l'attività didattica** presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario;
- **la partecipazione,** negli ultimi 10 anni**,** a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, in qualità di docente o di relatore;
- **la produzione scientifica** degli ultimi 10 anni, valutata in relazione all'attinenza alla disciplina ed in relazione alla pubblicazione su riviste nazionali ed internazionali,
- **la continuità e la rilevanza** dell'attività pubblicistica e di ricerca svolta nel corso dei precedenti incarichi.

La commissione formula un giudizio complessivo adeguatamente e dettagliatamente motivato, scaturente da una valutazione generale del curriculum di ciascun candidato, correlato al grado di attinenza con le esigenze aziendali.

B) COLLOQUIO

La Commissione, prima dello svolgimento del colloquio, la Commissione, con il supporto specifico del Direttore Sanitario, illustrerà nel dettaglio il contenuto, oggettivo e soggettivo, della posizione da conferire, affinché i candidati possano esporre interventi mirati ed innovativi volti al miglioramento della struttura, sia dal punto di vista clinico che da quello organizzativo.

Il colloquio è diretto alla valutazione delle capacità professionali nella specifica disciplina, con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento alle caratteristiche dell'incarico da svolgere, rispondenti al fabbisogno determinato dall'Azienda.

La Commissione, nell'attribuzione del punteggio terrà conto della chiarezza espositiva, della correttezza delle risposte, dell'uso di linguaggio scientifico appropriato, della capacità di collegamento con altre patologie o discipline o specialità per la miglior risoluzione dei quesiti anche dal punto di vista dell'efficacia e dell'economicità degli interventi, nonché l'attitudine all'innovazione ai fini del miglioramento dell'organizzazione.

I candidati sono considerati idonei quando raggiungono un punteggio almeno pari al 51% del punteggio massimo attribuibile.

I candidati ammessi alla selezione saranno convocati per effettuare il colloquio tramite PEC con almeno **quindici giorni di preavviso** rispetto alla data del colloquio. La convocazione sarà altresì pubblicata, con lo stesso preavviso, sul sito internet dell'Azienda.

La mancata presentazione al colloquio, anche se per causa non dipendente dalla volontà del candidato, comporta la rinuncia, a tutti gli effetti, alla selezione.

Il colloquio si svolgerà in un'aula aperta al pubblico, ferma restando la possibilità di non far assistere alle operazioni relative gli altri candidati qualora la Commissione intenda gestire il colloquio con modalità uniformi, somministrando ai candidati le medesime domande.
Terminati i colloqui, la Commissione, sulla base dei punteggi attribuiti nella valutazione del curriculum e del colloquio, **redige la graduatoria dei candidati**.

Al termine della procedura di valutazione la Commissione redigerà verbale delle operazioni condotte e una relazione sintetica da pubblicare prima della nomina sul sito internet aziendale (ai sensi del novellato articolo 15, comma 7-bis punto d), che, unitamente alla graduatoria dei candidati idonei, sarà trasmessa formalmente al Direttore Generale dell'AST.

9) CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'Azienda, prima della nomina del candidato, pubblica sul proprio sito internet:

- il profilo professionale predelineato (fabbisogno soggettivo), del dirigente da incaricare sulla struttura organizzativa oggetto della selezione;
- i criteri di attribuzione del punteggio;
- i curricula dei candidati presentatisi al colloquio;
- la graduatoria dei candidati;
- la relazione sintetica della Commissione di Valutazione.

Tali pubblicazioni equivalgono a tutti gli effetti a notifica nei confronti dei candidati e di ogni altro soggetto interessato.

L'incarico verrà conferito dal Direttore Generale dell'AST al primo classificato nella graduatoria di merito. A parità di punteggio prevale il candidato più giovane di età.

L'atto di attribuzione dell'incarico di direzione sarà formalmente adottato non prima che siano decorsi 15 giorni dalla data di pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni sopra indicate e sarà anch'esso successivamente pubblicato con le medesime modalità.

La Direzione dell'AST si riserva la possibilità di utilizzare gli esiti della procedura selettiva, nel corso dei due anni successivi alla data del conferimento dell'incarico, nel caso in cui il dirigente a cui verrà attribuito l'incarico dovesse dimettersi o decadere, conferendo l'incarico mediante scorrimento della graduatoria degli idonei.

10) MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO.

Il concorrente cui verrà conferito l'incarico sarà invitato a stipulare il relativo contratto individuale, a seguito dell'accertamento del possesso dei requisiti prescritti

Ai sensi dell'art. 15 comma 7 ter del D.Lgs 502/92 e s.m.i. "*L'incarico di direttore di struttura complessa è soggetto a conferma al termine di un periodo di prova di sei mesi, prorogabile di altri sei, a decorrere dalla data di nomina a detto incarico, sulla base della valutazione di cui al comma 5 del medesimo articolo 15*".

L'incarico avrà durata di cinque anni, con facoltà di rinnovo per lo stesso periodo, previa verifica positiva al termine del quinquennio, da effettuarsi da parte di un collegio tecnico ai sensi delle vigenti disposizioni normative.

L'incarico è revocato, secondo le procedure previste dalle disposizioni vigenti e dal vigente CCNL, in caso di:

- inosservanza delle direttive impartite dalla Direzione aziendale;
- mancato raggiungimento degli obiettivi assegnati;
- responsabilità grave e reiterata;
- in tutti gli altri casi previsti dai contratti di lavoro.

Nei casi di maggiore gravità il Direttore Generale può recedere dal rapporto di lavoro secondo le disposizioni del Codice Civile.

Il trattamento giuridico ed economico è regolato e stabilito dalle norme legislative e contrattuali vigenti per l'Area della Dirigenza Sanitaria e dai vigenti accordi aziendali.

11) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento dei procedimenti concorsuali verranno trattati nel rispetto del Nuovo Regolamento Europeo in materia di privacy (n. 2016/679) e del d. lgs. n. 196/2003 per la parte non abrogata.

Si informano i partecipanti alla presente procedura che i dati personali e sensibili ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte dell'Azienda con modalità sia manuale sia informatizzata, esclusivamente al fine di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici collegati all'espletamento della presente procedura.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'Azienda e all'utilizzo degli stessi per lo svolgimento della procedura concorsuale, nonché per gli adempimenti previsti dal D. Lgs. 33/13

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura, il candidato acconsente altresì alla pubblicazione nel sito internet aziendale del proprio curriculum in applicazione dell'art. 15, comma 7/bis lett. d) del novellato D. Lgs 502/92, nonché alla messa a disposizione del medesimo, unitamente degli atti concorsuali, 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 e s.m.i.

12) DISPOSIZIONI FINALI

Il termine massimo di conclusione della procedura è di mesi sei a decorrere dalla data di adozione della determina di nomina della commissione. Tale termine potrà essere elevato di ulteriori quattro mesi in presenza di ragioni oggettive. In tale caso se ne darà comunicazione agli interessati mediante pubblicazione sul sito internet dell'Azienda.

La presentazione della domanda comporta l'accettazione incondizionata delle norme contenute nel presente avviso.

La Direzione dell'AST si riserva la possibilità della riapertura dei termini della procedura qualora il numero delle domande di partecipazione alla selezione risulti esiguo.

L'Amministrazione si riserva, altresì, la facoltà, ove ricorrano motivi di pubblico interesse, di prorogare, sospendere o riaprire i termini, modificare, revocare o annullare il presente bando ovvero, successivamente all'espletamento della procedura, di non dar corso all'attribuzione del relativo incarico, per ragioni di pubblico interesse o a seguito di sopravvenuti vincoli legislativi e/o finanziari, di processi di riordino o di ridefinizione degli assetti organizzativi aziendali.

Per tutto quanto non previsto dal presente bando, si intendono qui richiamate le norme di legge vigenti in materia.

L'ufficio competente del procedimento amministrativo è l'U.O.C. Politiche del Personale cui g**li interessati potranno rivolgersi per eventuali chiarimenti e informazioni** dalle ore 11.00 alle ore 13.00, dal lunedì al venerdì (0734/6252009 - 6252021)

Fermo li 11 settembre 2026

f.to IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Roberto Grinta

SI PRECISA CHE IL PRESENTE BANDO È STATO PUBBLICATO SUL BUR MARCHE N. 79 del 27/08/2026 E SULLA G.U. IV^ SERIE SPECIALE N. 70 DELL'11/09/2026 E PERTANTO IL TERMINE PERENTORIO ENTRO IL QUALE DOVRANNO PERVENIRE LE DOMANDE SCADE IL 12 OTTOBRE 2026