



## AVVISO INTERNO

CONFERIMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE - I.P.A.S. - DENOMINATO:

- "Attività ambulatoriale e consulenziale interna ed esterna di Cure Palliative", afferente all'U.O.S.D. Terapia del Dolore e Cure Palliative, a sua volta afferente al Dipartimento Emergenza ed Area Critica (DEA).

IL CONFERIMENTO DEL RICHIAMATO I.P.A.S. VIENE DISPOSTO IN APPLICAZIONE:

- DEGLI ARTT.18 E 19, C.C.N.L. 19 dicembre 2019 - AREA DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA/DIRIGENZA SANITARIA/DIRIGENZA DELLE PROFESSIONI SANITARIE -,  
- DEL "REGOLAMENTO DELLA PROCEDURA FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DI INCARICHI DIRIGENZIALI A PERSONALE DIPENDENTE INQUADRATO IN POSIZIONE FUNZIONALE DIRIGENZIALE DI AREA MEDICA, AREA SANITARIA NON MEDICA ED AREA PROFESSIONALE, TECNICA ED AMMINISTRATIVA", concertato con le OO.SS. - Area Dirigenza Medica e S.P.T.A. - in data 27 settembre 2017.

L'ASST di Pavia intende conferire il seguente Incarico Professionale di Alta Specializzazione - I.P.A.S. -:

- "Attività ambulatoriale e consulenziale interna ed esterna di Cure Palliative", afferente all'U.O.S.D. Terapia del Dolore e Cure Palliative, a sua volta afferente al Dipartimento Emergenza ed Area Critica (DEA).

I Dirigenti Medici interessati potranno presentare istanza, come da allegato modello, corredata da curriculum formativo-professionale, **entro lunedì, 28 settembre 2020**.

L'istanza potrà essere prodotta dai Dirigenti Medici, dipendenti di questa ASST e che siano inquadrati nella conferente disciplina, i quali risultino essere in possesso del prescritto requisito di anzianità di almeno anni cinque, ai sensi di quanto stabilito dall'art.18, comma 2 e 4, C.C.N.L. 19 dicembre 2019 - Area Dirigenza Medica e Veterinaria/Area Dirigenza Sanitaria/Area Dirigenza delle Professioni Sanitarie -.

L'istanza dovrà essere consegnata agli Uffici Protocollo di questa Azienda, i quali provvederanno a consegnare tutta la documentazione all'U.O.C. Risorse Umane - sede di Voghera -.

L'U.O.C. Risorse Umane verificherà il possesso, da parte dei Candidati istanti, del prescritto requisito di anzianità ultraquinquennale, in coerenza con i contenuti dell'art.18, comma 2 e 4, del richiamato C.C.N.L. 19 dicembre 2019.

L'U.O.C. Risorse Umane inoltrerà, quindi, al Direttore dell'U.O.S.D. Terapia del Dolore e Cure Palliative tutte le istanze pervenute, allorquando sia stato riscontrato il possesso del prescritto requisito di anzianità di servizio. Qualora vi fossero Candidati che non risultassero in possesso del prescritto requisito di anzianità di servizio o avessero prodotto l'istanza fuori termine, l'U.O.C. Risorse Umane provvederà a darne comunicazione agli Interessati ai fini di rigetto di loro istanza.

Il Direttore dell'U.O.S.D. Terapia del Dolore e Cure Palliative redigerà formale e motivata proposta di conferimento dell'incarico di cui all'oggetto, relazione che dovrà essere formulata, per il conferimento di incarico, secondo l'allegato modello.

Il Direttore dell'U.O.S.D. Terapia del Dolore e Cure Palliative é tenuto a consegnare all'U.O.C. Risorse Umane la proposta di cui sopra entro **venerdì, 2 ottobre 2020**.

L'U.O.C. Risorse Umane farà pervenire alla Direzione Generale tutta la documentazione ricevuta e raccolta **entro mercoledì, 7 ottobre 2020**.

La Direzione Generale procederà, nell'esercizio della propria autonomia imprenditoriale, a comunicare all'U.O.C. Risorse Umane il nominativo dell'Interessato cui conferire l'incarico dettagliato come sopra.

L'U.O.C. Risorse Umane predisporrà il correlato provvedimento deliberativo.

La data di conferimento e di scadenza del presente I.P.A.S. verrà stabilita in coerenza con gli esiti della programmazione aziendale attuale.

IL DIRIGENTE RESP.LE U.O.C. RISORSE UMANE  
(Dott.ssa Giovanna BEATRICE)



Allegato: modello di domanda, da compilarsi a cura dei Candidati

Al Direttore  
U.O.S.D. Terapia del Dolore e Cure Palliative

Sua sede

Oggetto: richiesta di conferimento Incarico Professionale di Alta Specializzazione –I.P.A.S.–,  
denominato:

.....

Il sottoscritto / la sottoscritta ..... nato/a a  
..... il .....residente a  
..... in Via .....

dipendente dell'ASST di Pavia nella posizione funzionale di Dirigente Medico,  
assegnato all'U.O.S.D.....presso

.....

produce presente istanza

ai fini del conferimento dell'incarico professionale di alta specializzazione –I.P.A.S.–, denominato:

.....

.....

In fede

.....

Allega curriculum vitae