

Scadenza: 23 marzo 2024

AVVISO pubblico di manifestazione d'interesse finalizzato alla valutazione di idoneità per il conferimento degli incarichi di docenza da svolgere nell'ambito del Corso di cui al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6, sub investimento 2.2 c "Sviluppo delle competenze tecniche- professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario" - sub-misura: "corso di formazione manageriale"

In esecuzione del decreto del Direttore Generale n.32 del 15/02/2024 è indetto l'avviso pubblico finalizzato alla raccolta delle manifestazioni d'interesse per lo svolgimento delle docenze nell'ambito del Corso di formazione manageriale.

1. OGGETTO

Il Corso di formazione manageriale previsto dal PNRR Missione 6, sub investimento 2.2 c è destinato, in Friuli Venezia Giulia, a 95 professionisti, individuati opportunamente dagli Enti di appartenenza in funzione del numero dei dipendenti di ogni Azienda sul totale dei dipendenti regionali, per l'acquisizione di competenze e abilità di management e digitali.

Il percorso di formazione che consta di 200 ore di formazione per ogni edizione del corso, è destinato a personale apicale degli Enti del SSR e ha altresì lo scopo di fornire ai discenti le competenze manageriali utili alla realizzazione e gestione dei nuovi modelli assistenziali (in primis la riforma del territorio) nonché quelle relative alle innovazioni digitali e tecnologiche (telemedicina, FSE ecc.) per consentire loro di affrontare le sfide attuali e future in un'ottica sostenibile, innovativa, flessibile e orientata al risultato.

In regione Friuli Venezia Giulia è stata individuata quale struttura deputata all'erogazione del corso, la Struttura complessa Centro regionale formazione di ARCS in quanto ritenuta idonea da AGENAS. Il corso prevede tre edizioni a partire dai primi mesi del 2024 fino a marzo 2026.

2. REQUISITI PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE E LA VALUTAZIONE DI IDONEITÀ PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI DOCENZA.

- a. possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea. Ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165/2001, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della legge n. 97/2013, sono ammessi alla procedura anche i familiari dei cittadini degli Stati membri dell'Unione europea che non hanno la cittadinanza di uno Stato membro e che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; devono comunque possedere tutti i requisiti richiesti ai cittadini della Repubblica, ad eccezione della cittadinanza italiana, godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza e avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- b. iscrizione nelle liste elettorali;
- c. godimento dei diritti civili e politici;
- d. diploma di laurea (vecchio ordinamento) o diploma di laurea magistrale/specialistica;
- e. conoscenza dell'utilizzo del personal computer e dei software applicativi più diffusi;
- f. non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici, perpetua o temporanea e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni

in materia, la costituzione ovvero il mantenimento di un rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione e non essere stato sottoposto ad applicazione della pena ex art.444 c.p.p.;

g. non essere stati destituiti, dispensati, decaduti, licenziati per motivi disciplinari dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

h. non avere conflitti di interessi, nemmeno potenziali, con riferimento all'incarico oggetto del presente Avviso.

Per la partecipazione il candidato deve altresì possedere una comprovata esperienza, didattica e/o professionale, risultante dal curriculum, in una o più delle seguenti aree tematiche in cui si articola il corso di formazione manageriale:

- a) Quadro istituzionale del Servizio Sanitario Nazionale;
- b) Comunicazione – Leadership;
- c) Management (ambiti e strumenti);
- d) Reti e processi organizzativi per l'erogazione dei servizi di salute;
- e) Valutazione delle performance clinico-organizzative e gestionali;
- f) Innovazione tecnologica e digitalizzazione;
- g) Etica- Trasparenza- Privacy.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione della manifestazione d'interesse.

3. DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA

- La domanda di ammissione alla manifestazione d'interesse deve essere redatta in carta libera utilizzando obbligatoriamente lo schema allegato, deve essere inoltrata a pena di esclusione entro la scadenza riportata nella prima pagina del presente avviso. La domanda debitamente sottoscritta dal richiedente può essere presentata esclusivamente con la seguente modalità: trasmissione tramite utilizzo di una casella personale di Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata di ARCS di seguito indicato : arcs@certsanita.fvg.it .
- La domanda dev'essere inviata in un unico file in formato PDF unitamente alla fotocopia del documento d'identità del richiedente in corso di validità.
- Le domande che non soddisfino i requisiti sopra indicati di formato, saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei richiedenti dalla procedura. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Azienda non si assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei file.
- È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione. Il mancato rispetto delle predette modalità di inoltro e sottoscrizione della domanda o l'omessa indicazione dei requisiti per l'ammissione determina l'esclusione dalla procedura. Il termine fissato per la presentazione della domanda e della fotocopia del documento d'identità è perentorio: l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto. L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di documentazione derivante da inesatta indicazione del recapito da parte del richiedente, né per

eventuali disguidi di recapito della documentazione o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore. La domanda deve essere inviata utilizzando obbligatoriamente lo schema allegato predisposto già in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000.

- Il messaggio dovrà avere per oggetto: “(cognome nome): **manifestazione d’interesse per la docenza nell’ambito del Corso Manageriale PNRR M 6, sub investimento 2.2 c.**”

3.1 Documentazione Obbligatoria

A completamento della presentazione della manifestazione d’interesse ad essa va obbligatoriamente allegato, oltre alla fotocopia del documento d’identità, a pena di esclusione, un curriculum vitae aggiornato, datato e firmato e redatto secondo lo schema esemplificativo allegato al presente avviso oppure in formato europeo.

4. PROCEDURA DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE PERVENUTE

La valutazione dei curricula e dell’idoneità all’incarico di docenza sarà effettuata da un’apposita Commissione di valutazione formalmente nominata.

La valutazione dei curricula avverrà sulla base dei seguenti elementi:

- Titoli di studio ulteriori rispetto a quelli già previsti quali ‘requisiti’ nell’ambito del presente Avviso, con particolare riguardo a quelli attinenti alle tematiche oggetto del corso, compreso il superamento con profitto di precedenti edizioni del Corso manageriale di cui al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6, sub investimento 2.2 c ;
- comprovata esperienza di formazione organizzativa e manageriale;
- precedenti esperienze didattiche sui temi connessi all’area tematica di docenza;
- esperienza professionale maturata sulle tematiche oggetto dell’insegnamento.

La Commissione, verificata la sussistenza dei requisiti di partecipazione e valutati i curricula pervenuti, redigerà, per ciascuna area tematica, un elenco di idonei da cui attingere per conferire gli incarichi di docenza nell’ambito delle tre edizioni del Corso di formazione manageriale in FVG (ferma restando la facoltà di attingere anche all’elenco degli idonei stilato da AGENAS, a seguito di simile procedura ad evidenza pubblica per l’avvio dei corsi pilota).

Tale elenco sarà pubblicato sul sito web di ARCS e avrà valore di notifica a tutti gli effetti. Pertanto, tutti i partecipanti sono invitati a consultare il sito istituzionale di ARCS.

ARCS declina ogni responsabilità per la mancata conoscenza da parte dei candidati delle informazioni del presente bando pubblicate sul sito internet aziendale.

La SC Centro Regionale Formazione di ARCS procederà alla formalizzazione dell’incarico di docenza secondo il vigente regolamento aziendale.

5. MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL CORSO

Il corso rappresenta organicamente la panoramica delle conoscenze fondanti il governo di una struttura sanitaria. La didattica privilegia una metodologia che punta sulla formazione pratico-professionale multidimensionale a completamento e consolidamento della formazione teorica nelle singole discipline.

Il percorso formativo è strutturato in 7 aree tematiche, articolate in moduli organizzati in lezioni frontali, discussioni interattive, casi specifici e discussione di strumenti, lavoro in piccoli gruppi, role-playing per complessive 200 ore, comprensive di project work e valutazione finale.

Il Corso si svolgerà in modalità mista (in presenza presso la sede di Udine e in modalità telematica per un massimo di 40 ore) e si articolerà in due giornate settimanali, previste il mercoledì ore 9.00/13.00 e ore 14.00/18:00 (8 ore) e il venerdì ore 9.00/13.00 e 13.30/15:30 (6 ore).

6. TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi degli art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del Codice Privacy, come novellato dal D. Lgs. n.101/2018, si informano i richiedenti che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione all'avviso o comunque acquisiti a tal fine da ARCS, quale Titolare del trattamento, è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività in oggetto ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento autorizzate al trattamento dati e da parte della commissione di valutazione. I dati saranno trasmessi con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per verificare i requisiti di partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale verifica. Ai richiedenti sono riconosciuti i diritti di cui agli artt.15 e ss. del GDPR, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo le richieste ad ARCS ovvero al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) raggiungibile al seguente indirizzo: rpd@arcs.sanita.fvg.it . Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento europeo hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art.79 del Regolamento).

Per ulteriori informazioni relative al trattamento dei dati personali dei candidati consultare l'informativa privacy estesa pubblicata sul sito istituzionale di ARCS all'indirizzo: [Informativa estesa Candidati 2022 .pdf \(sanita.fvg.it\)](#)

7. NORME DI SALVAGUARDIA

Si precisa che l'incompleta o errata segnalazione nella domanda dei dati richiesti, sarà considerata quale requisito non posseduto. La partecipazione alla procedura, l'accettazione e lo svolgimento dell'incarico, non comportano l'instaurazione di un rapporto di dipendenza o lavoro convenzionale, né con ARCS, né con il Servizio Sanitario Nazionale.

L'Azienda si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere o revocare in tutto o in parte la presente procedura qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o in presenza di diverse determinazioni nazionali e/o regionali in materia, senza che i partecipanti alla selezione possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Con la partecipazione alla presente procedura è implicita, da parte degli aspiranti, l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni in esso contenute.

INFORMAZIONI: Per eventuali ulteriori informazioni nella compilazione della domanda gli interessati possono rivolgersi alla segreteria della SC Centro Regionale Formazione all'indirizzo di posta elettronica formazione@arcs.sanita.fvg.it

IL DIRETTORE GENERALE
JOSEPH POLIMENI
firmato digitalmente

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome – scrivere in stampatello)

CHIEDE DI PARTECIPARE ALL' AVVISO PUBBLICO di manifestazione d'interesse finalizzato alla valutazione di idoneità per il conferimento degli incarichi di docenza da svolgere nell'ambito del Corso di cui al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6, sub investimento 2.2 c "Sviluppo delle competenze tecniche- professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario" - sub-misura: "corso di formazione manageriale"

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e s.m.i., concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art.76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(barrare le caselle corrispondenti alla scelta e compilare gli spazi vuoti inserendo in stampatello i dati richiesti)

di essere nat_ a _____ Prov. _____ il ____/____/____/

codice fiscale _____

di risiedere a _____ Prov _____

in Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____

n. cellulare _____ e-mail ordinaria _____

che ogni necessaria comunicazione venga inviata al seguente indirizzo (in caso di mancata indicazione vale l'indirizzo di residenza sopraindicato):

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

di essere a conoscenza circa l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'ARCS, la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irricevibilità delle comunicazioni presso l'indirizzo sopra riportato;

di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno stato membro UE

oppure di essere titolare del diritto di soggiorno (ai sensi dell'art. 38 del DLGS 165/2001 e s.m.i.)

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ Prov. _____
- oppure di non essere iscritto, motivo _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di non avere riportato condanne penali
- oppure di avere riportato le seguenti condanne penali: _____
- di non avere procedimenti penali pendenti
- oppure di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____
(da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)
- di non essere stat_ destituit_ dispensat_ decaduto_ e licenziat_ per motivi disciplinari dall'impiego presso una pubblica Amministrazione
- di non avere conflitti di interesse, neppure potenziali, ai sensi delle conseguenze previste dalle vigenti leggi in materia, in particolare degli artt. 17 e 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013 e ss.mm.ii., impegnandosi a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale variazione circa tale requisito

Chiede di partecipare alla manifestazione d'interesse per il conferimento degli incarichi di docenza nelle seguenti aree tematiche (barrare quelle d'interesse):

- Quadro istituzionale del Servizio Sanitario Nazionale
- Comunicazione – Leadership
- Management (ambiti e strumenti)
- Reti e processi organizzativi per l'erogazione dei servizi di salute
- Valutazione delle performance clinico-organizzative e gestionali
- Innovazione tecnologica e digitalizzazione
- Etica- Trasparenza- Privacy

ALLEGA scansione di:

- un documento di identità in corso di validità
- un curriculum vitae aggiornata, datato e firmato e redatto secondo lo schema esemplificativo allegato al presente avviso oppure in formato europeo

Luogo e data _____ Firma _____

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO CURRICULUM VITAE (A TITOLO INDICATIVO)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28.12.2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

1. TITOLI DI STUDIO:

- diploma di Laurea in _____

conseguito in data _____ presso _____

- diploma di specializzazione in _____

conseguito in data _____ presso _____

- altri titoli di studio (master, corsi di perfezionamento, dottorati di ricerca, altro)

titolo: _____

conseguito in data _____ presso _____

2. ESPERIENZA LAVORATIVA

(Periodi, ruoli agiti e principali mansioni e responsabilità)

3. ESPERIENZE DI DOCENZA IN CORSI DI FORMAZIONE (INDICAZIONE DEI CORSI E DELLE ORE DI DOCENZA)

Ente promotore/Tipo o denominazione del corso/periodi o durata

4. PUBBLICAZIONI QUALE AUTORE O IN COLLABORAZIONE (indicare i riferimenti di ognuna):

5. EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI

Dichiara di manifestare il proprio consenso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice Privacy,



come novellato dal D. Lgs. n.101/2018, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali, per le finalità e nei limiti di cui al bando e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa.

Luogo e data,

Firma