

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011432	15/12/2023

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Gestione Risorse Umane	112010101

OGGETTO: parziale rettifica D.D.G. n. 2459/2023.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230012533 DEL 14/12/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

#### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **15/12/2023**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 15/12/2023 09:14



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è 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.

OGGETTO:	AGRU – parziale rettifica D.D.G. n. 2459/2023.
----------	--

IL DIRETTORE AREA GESTIONE RISORSE UMANE

VISTA la L. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”;

VISTO il d.lgs. 502/92, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’articolo 1 della legge 23 ottobre 1992 n. 421”;

VISTA la L.R. Puglia 36/1994 avente ad oggetto “Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del d. lgs. 30 dicembre 1992 n. 502, così come modificato dal d. lgs. 7 dicembre 1993, n. 517”;

VISTA la L.R. Puglia 38/1994 avente ad oggetto “Norme sull’assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità Sanitarie Locali in attuazione del d. lgs. 30 dicembre 1992, n. 502”;

VISTO il D.lgs. n. 165/2001, recante “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;

VISTA la L.R. Puglia 25/2006 avente ad oggetto “Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”;

VISTA la L.R. Puglia 39/2006 ed in particolare l’art. 5, recante istituzione ed individuazione dell’ambito territoriale dell’ASL Bari;

VISTO il D.lgs. 33/2013 recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”, così come recentemente modificato dal d.lgs. 97/2016;

VISTA la D.D.G. n. 2798 del 30/12/2009;

VISTA la D.D.G. n. 504 del 29/04/2020 “Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”;

VISTA la D.D.G. n.111 del 13.01.2023 “rinnovo incarico U.O.C. D.ssa POPOLIZIO Rachele e contestuale affidamento incarico Direttore U.O.C. “Area Gestione Risorse Umane”

**Premesso che:**

con D.D.G. n. 2459 del 11/12/2023, è stato indetto Avviso di pubblica selezione, per colloquio e titoli, per il conferimento di n. 5 Borse di Studio, della durata di anni uno (mesi 12), da assegnare a 3 profili professionali e nello specifico: n. 2 borse di studio ad un laureato in Biologia/Biotecnologia, n. 2 borse di studio ad un laureato in Tecniche di Laboratorio Biomedico, n. 1 borsa di studio ad un Medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Genetica Medica o equipollente. Le borse di studio sono finalizzate alla realizzazione degli obiettivi del Progetto regionale dal titolo “*Genoma-Puglia. Programma di ricerca per la diagnosi precoce e la cura delle malattie rare su base genetica*”, Resp. Dr. M. Gentile.

**Preso atto che :**

per mero errore materiale, congiuntamente al bando è stato pubblicato l’Allegato A (schema di domanda di partecipazione all’Avviso), relativo ad altra procedura selettiva;

**Ritenuto** pertanto di dover rettificare la DDG. n. 2459/2023 nella sola parte relativa all'Allegato A e sostituire lo stesso con l'allegato inerente la procedura indetta.

DETERMINA

per tutte le ragioni richiamate in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate:

**di rettificare la D.D.G.** n. 2459 del 11/12/2023, nel senso di sostituire lo schema di domanda, inserito nel bando dell'Avviso in argomento, con quello corretto ed inerente la procedura indetta, -allegato alla presente determinazione;

**Di confermare** in ogni altra sua parte la D.D.G. n. 2459/2023;

**Di dare** immediata esecutività al presente provvedimento.

**Allegato A**FAC - SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale della ASL BA  
Lungomare Starita, 6  
70132 Bari

**OGGETTO:** richiesta di partecipazione all' Avviso di pubblica selezione, per colloquio e titoli, per il conferimento di n. 5 Borse di Studio, della durata di anni uno (mesi 12), da assegnare a 3 profili professionali e nello specifico: n. 2 borse di studio ad un laureato in Biologia/Biotecnologia, n. 2 borse di studio ad un laureato in Tecniche di Laboratorio Biomedico, n. 1 borsa di studio ad un Medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Genetica Medica o equipollente. Le borse di studio sono finalizzate alla realizzazione degli obiettivi del Progetto regionale dal titolo "Genoma-Puglia. Programma di ricerca per la diagnosi precoce e la cura delle malattie rare su base genetica", Resp. Dr. M. Gentile.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a alla borsa di studio per il conferimento di n. \_\_\_\_\_ borse di studio per \_\_\_\_\_ (indicare il profilo per il quale si intende partecipare).

A tal fine, ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, nonché consapevole, secondo quanto previsto dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445/00, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara quanto segue:

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
3. CODICE FISCALE \_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati aderenti all'Unione Europea;
5. di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_ rilasciata da  
Università, Istituti Superiori Universitari o titolo ritenuto equipollente  
\_\_\_\_\_ conseguito in data  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, con votazione \_\_\_\_\_.
6. Di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_, conseguita in data  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_\_. (per la borsa di studio ad un Medico laureato in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Genetica Medica o equipollente)
7. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; oppure indicare le eventuali condanne penali riportate;
8. di non essere stato destituito o dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili, ovvero di essere cessato dal servizio presso una pubblica amministrazione per il seguente motivo \_\_\_\_\_;
9. di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali forniti, finalizzato agli adempimenti connessi all'espletamento della procedura concorsuale, ai sensi della Legge 30/12/2003 n. 196;
10. di accettare tutte le clausole previste dal bando.

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa al presente AVVISO deve essere fatta al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ Indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_,  
impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara, altresì, di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

- 1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;
- 2) In caso contrario indicare le condanne penali riportate o procedimenti penali pendenti;
- 3) Indicare le cause della eventuale risoluzione dei rapporti di impiego;

#### PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

#### ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE  NON soggetta A PUBBLICAZIONE




#### ONERI DI RISERVATEZZA:

CONTIENE dati personali da NON pubblicare  NON contiene dati personali

#### DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Riflesso Stefania	 Firmato digitalmente il 14/12/2023 11:55
Responsabile UOS/UOSD	Fruscio Lorenzo	 Firmato digitalmente il 14/12/2023 12:49
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	 Firmato digitalmente il 14/12/2023 15:23