

REGIONE TOSCANA - GIUNTA REGIONALE

AVVISO PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DI IDONEI ALLA NOMINA DI DIRETTORE SANITARIO DELLE AZIENDE E DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

La Regione Toscana, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 40 bis e dall'articolo 142 decies della legge regionale n.40/2005, indice un pubblico avviso per l'iscrizione nell'elenco di idonei alla nomina di direttore sanitario delle aziende e degli altri enti del servizio sanitario regionale.

Ai sensi della normativa sopra richiamata, la competente struttura della Giunta regionale compie l'istruttoria delle domande pervenute, nel corso della quale verifica la sussistenza dei requisiti previsti dalla normativa vigente, entro novanta giorni dall'avvenuta ricezione delle domande e, quindi, procede alla formazione dell'elenco di idonei.

I candidati interessati, come prescritto dall'articolo 3 del decreto legislativo n.502/1992, dall'articolo 1 del decreto del Presidente della Repubblica n.484/1997 e dagli articoli 40 e 40 bis della legge regionale n.40/2005, devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) professione di medico con qualifica dirigenziale;
- b) esperienza almeno quinquennale di qualificata attività di direzione tecnico-sanitaria in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media o grande dimensione (così come individuate dall'articolo 2 del decreto del Presidente della Repubblica n.484/1997), con diretta responsabilità delle risorse umane e strumentali, svolta nei sette anni precedenti la data di scadenza dell'avviso;
- c) conseguimento dell'attestato di formazione manageriale di cui all'articolo 7 del decreto del Presidente della Repubblica n.484/1997 (in corso di validità, secondo quanto previsto nel medesimo articolo 7);
- d) età non superiore a 65 anni.

Inoltre, in ottemperanza a quanto stabilito dall'articolo 5, comma 9, del decreto-legge n.95/2012 (così come modificato dall'articolo 6 del decreto-legge n.90/2014, successivamente convertito dalla legge n.114/2014), i candidati interessati non devono trovarsi in situazione di collocamento in quiescenza.

Ai sensi di quanto disposto dal sopra citato articolo 1 del citato Decreto del Presidente della Repubblica n.484/1997, il possesso della specializzazione in una delle discipline dell'area di sanità pubblica costituisce titolo preferenziale ai fini del conferimento dell'incarico di direttore sanitario.

Ai direttori sanitari si applicano le disposizioni previste, in particolare, dagli articoli 3 e 3 bis del decreto legislativo n.502/1992, dall'articolo 2 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri n.502/1995 e dagli articoli 40, 40 bis e 142 decies della legge regionale n.40/2005.

Il rapporto di lavoro del direttore sanitario è esclusivo ed è regolato da contratto di diritto privato, di durata non inferiore a tre e non superiore a cinque anni, rinnovabile, stipulato in osservanza delle norme del titolo terzo del libro quinto del codice civile e a norma dello specifico regolamento approvato con il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri n.502/95, così come modificato dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri n.319/2001.

La nomina a direttore sanitario non è consentita in modo consecutivo presso la medesima azienda sanitaria o presso il medesimo ente del servizio sanitario regionale per una durata complessiva dei relativi incarichi superiore a dieci anni.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I candidati devono presentare, secondo lo schema allegato, apposita domanda redatta in carta semplice, dichiarando sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del decreto del

Presidente della Repubblica n.445/2000, e nella consapevolezza delle sanzioni previste nei casi di cui all'art.76 del medesimo DPR n.445/2000:

1. nome e cognome;
2. data, comune di nascita e indirizzo di residenza, codice fiscale,
3. recapiti telefonici e e-mail;
4. il proprio dominio digitale ai fini delle comunicazioni inerenti l'espletamento del presente avviso. Il dominio digitale deve coincidere con l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) o con l'indirizzo e-mail con cui è avvenuta la registrazione nell'interfaccia web [Ap@ci](mailto:Ap@ci);
5. possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia con indicazione di luogo, data e istituto universitario di conseguimento dello stesso;
6. il possesso della/e specializzazione in una o più delle discipline dell'area di sanità pubblica;
7. di essere medico con qualifica dirigenziale e la professione svolta attualmente;
8. di non essere collocato/a in quiescenza;
9. di aver svolto per almeno un quinquennio, nei sette anni precedenti la data di scadenza dell'avviso, funzioni di direzione tecnico-sanitaria in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media o grande dimensione (così come individuate dall'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica n.484/1997) con diretta responsabilità delle risorse umane e strumentali;
10. di aver conseguito l'attestato di formazione manageriale di cui all'articolo 7 del Decreto del Presidente della Repubblica n.484/1997 con indicazione di luogo, data e istituto/ente di conseguimento dello stesso;
11. l'eventuale possesso della specializzazione in una delle discipline dell'area di sanità pubblica;
12. di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità dell'incarico previste dall'articolo 3 comma 11 del decreto legislativo n.502/92 e successive modifiche ed integrazioni e dagli articoli 3, 5 e 8 del decreto legislativo n.39/2013, o in alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli articoli 10 e 14 dello stesso decreto legislativo n.39/2013 e di cui al comma 7 dell'articolo 40 della legge regionale n.40/2005.

Ai sensi dell'articolo 38 del decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento d'identità del candidato (non necessaria se la domanda è firmata con con firma digitale o qualificata intestata al candidato o se la domanda è trasmessa tramite Apaci utilizzando per l'accesso la Tessera Sanitaria o CNS o Spid o tramite una casella PEC intestata al candidato le cui credenziali siano state rilasciate previa identificazione del titolare, anche per via telematica; è necessaria in tutti gli altri casi).

**A pena di inammissibilità della domanda**, devono alla medesima essere allegati:

- il **curriculum**, datato e firmato, **predisposto secondo il formato europeo** e rilasciato sotto la propria responsabilità e ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000, nel quale si evidenzia chiaramente il possesso della qualifica di dirigente medico e del requisito dell'esperienza almeno quinquennale di direzione tecnico-sanitaria in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media o grande dimensione (così come individuate dall'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica n.484/1997) con diretta responsabilità delle risorse umane e strumentali, acquisita nei sette anni precedenti la data di scadenza dell'avviso;
- b) i **titoli** ritenuti idonei e pertinenti, comprese le pubblicazioni a mezzo stampa.

Al fine di ottemperare a quanto richiesto al precedente punto b), i candidati possono avvalersi di quanto stabilito dagli articoli 19, 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000 in materia di dichiarazioni sostitutive. L'allegazione dei titoli idonei e pertinenti e delle pubblicazioni a mezzo stampa non è necessaria se degli stessi si è fatto menzione nel curriculum vitae allegato e redatto secondo quanto disposto dalla precedente lettera a).

Insieme alla domanda, infine, dovrà pervenire anche la **scheda riassuntiva** redatta secondo lo schema allegato (parti A e B) datata e firmata.

I nominativi dei candidati che, a seguito di domanda presentata in risposta del presente avviso, saranno inseriti nell'elenco degli aspiranti direttori sanitari, nonché i relativi curricula, ai sensi dell'articolo 40 bis, VI comma, della legge regionale n.40/2005, saranno pubblicati sul sito web della Giunta regionale, in apposita sezione dedicata agli elenchi degli aspiranti direttori del SSR e alla nomina degli stessi.

**A tal fine si richiede che il candidato invii in allegato alla domanda un'ulteriore copia del curriculum.** Trattandosi di una copia del curriculum **destinata alla pubblicazione su pagina web**, è necessario il rispetto della normativa vigente in materia di privacy (Reg. UE/679/2016) e in materia di accessibilità alle fonti di informazione (Legge n.4/2004). A tale fine si precisa che:

1. i dati personali contenuti nel curriculum devono risultare pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità della pubblicazione (non devono essere presenti, ad esempio, i dati riguardanti la residenza, numeri telefonici ed indirizzi mail privati, il codice fiscale);
2. il curriculum, tenuto conto che le pubblicazioni online devono avvenire nel rispetto dei requisiti tecnici di accessibilità per risultare fruibili anche da persone con disabilità, non deve essere prodotto come documento-immagine (vale a dire documento realizzato a seguito di scansioni digitali di documenti cartacei). Il candidato, pertanto, dovrà inviare la copia del curriculum destinata alla pubblicazione su web dopo aver provveduto ad opportuna digitalizzazione del testo.

La domanda, indirizzata alla Direzione "Sanità, welfare e coesione sociale" - Settore "Affari generali e supporto giuridico alla Direzione", Via Taddeo Alderotti, 26/N - 50139 FIRENZE, deve pervenire **entro e non oltre il termine perentorio del 31 dicembre 2022** e deve essere presentata esclusivamente in via telematica attraverso le seguenti modalità:

- tramite propria casella di posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it). A pena della non ricevibilità della domanda, si precisa che il candidato può utilizzare esclusivamente un indirizzo PEC personale;
- tramite interfaccia web **Ap@ci**, registrandosi al seguente indirizzo: <https://web.e.toscana.it/apaci> e selezionando come Ente Pubblico destinatario "Regione Toscana Giunta".

La domanda, completa delle schede A e B e del curriculum vitae, deve essere firmata secondo una delle seguenti modalità:

1. con firma digitale o qualificata intestata al candidato utilizzabile per qualunque tipo di trasmissione;
2. potrà NON essere firmata digitalmente nei seguenti casi:
  - se trasmessa tramite Apaci utilizzando per l'accesso la Tessera Sanitaria o CNS o Spid;
  - se trasmessa tramite una casella PEC intestata al candidato le cui credenziali siano state rilasciate previa identificazione del titolare, anche per via telematica;
3. con firma autografa su carta, in forma estesa e leggibile, e non soggetta ad autenticazione, successivamente scansionata e accompagnata da documento di identità del sottoscrittore in corso di validità scansionato, nei seguenti casi:
  - se trasmessa tramite Apaci utilizzando per l'accesso login con utente e password,
  - se trasmessa tramite una casella PEC priva delle caratteristiche di cui al punto 2.

Il CV richiesto ai fini della pubblicazione, come sopra detto, non deve essere invece scansionato e non necessita della firma. Basta la sua semplice trasmissione in allegato alla domanda.

La comunicazione deve avere nel campo **oggetto** la seguente dicitura: **"Domanda per l'inserimento nell'elenco di idonei alla nomina di direttore sanitario"**.

La comunicazione, contenente la domanda e la documentazione allegata (curriculum, scheda riassuntiva, eventuali titoli, copia del curriculum per la pubblicazione ed eventuale fotocopia documento d'identità), inviata con queste modalità verrà registrata all'interno del sistema di protocollo della Regione Toscana e ne sostituisce l'invio tradizionale. Fa fede la data di consegna della domanda che risulta nello stato "ricevuta" di Apaci o nella "ricevuta di avvenuta consegna" della PEC. Il candidato è invitato a verificare l'effettiva ricezione da parte dell'Amministrazione controllando la casella "consegnato" in caso di Ap@ci e l'arrivo della ricevuta di avvenuta consegna in caso di posta elettronica certificata.

Le domande inviate attraverso qualsiasi mezzo diverso dalla trasmissione telematica come sopra specificata saranno considerate **non ricevibili**.

Ai candidati esclusi dall'elenco per mancanza dei requisiti prescritti dalla normativa in materia o per inammissibilità della domanda per mancanza delle dichiarazioni necessarie e/o della documentazione richiesta o per non ricevibilità della stessa (domanda presentata con modalità diverse da quelle richieste dal presente avviso e/o pervenuta oltre la scadenza del termine di presentazione previsto dal presente avviso) sarà data comunicazione scritta in merito, che sarà inviata, come ogni altra eventuale comunicazione inerente il presente avviso, esclusivamente o all'indirizzo di posta elettronica certificata mittente o all'indirizzo di posta elettronica indicato dal candidato all'interno della procedura [Ap@ci](mailto:Ap@ci) che costituirà, per l'intero procedimento, il domicilio digitale del candidato.

Per ogni eventuale informazione in ordine alle modalità di presentazione della domanda è possibile rivolgersi, dal lunedì al venerdì (orario 9 – 13), al seguente numero telefonico: **055/4383997-5567**.

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 informiamo che i dati personali di coloro che presenteranno domanda ai sensi del presente avviso, saranno raccolti al fine della formazione dell'elenco di aspiranti direttori sanitari ai sensi della legge regionale n.40/2005 e del decreto legislativo n. 171/2016 e saranno trattati e saranno trattati nel rispetto dei principi di cui all'art.5 del suddetto Reg.UE/679/2016.

A tal fine si fa presente presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze; [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)).
2. Il conferimento dei dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alla selezione. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge, e in caso di inserimento nell'elenco di idonei saranno diffusi mediante pubblicazione sul sito internet regionale ai sensi dlgs 33/2013 e dell'art.40bis della citata L.R. n.40/2005. I dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento (Settore Consulenza giuridica e supporto amministrativo alla ricerca in materia di salute) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. I candidati hanno il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it)).
5. Possono inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo:  
<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>).

SCHEMA DI DOMANDA

Alla direzione "Sanità, welfare e coesione sociale"  
Settore "Affari generali e supporto giuridico alla  
Direzione"  
Via Taddeo Alderotti, 26/N  
50139 FIRENZE

Il/la sottoscritto/a chiede di essere inserito nell'**elenco di idonei alla nomina di direttore sanitario delle aziende sanitarie e degli altri enti del servizio sanitario della Regione Toscana** previsto dall'articolo 40 bis della legge regionale n.40/2005.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica n.445/00, sotto la propria responsabilità, DICHIARA quanto segue:

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita ..... Comune di nascita ..... prov. ....

Codice fiscale .....

Comune di residenza .....

C.A.P. .... prov. ....

Via/Piazza ..... n. ....

Telefono ..... Cell.....

e-mail .....

Domicilio digitale (indirizzo pec o e-mail di registrazione nel sistema [Ap@ci](mailto:Ap@ci) che si usa per inviare la presente domanda).....

.....

1. di possedere il diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito in data .....

.....presso l'Università degli Studi.....

.....

2. di possedere la seguente specializzazione: .....

.....

3. di essere medico con qualifica dirigenziale e di svolgere attualmente la professione di .....

.....;

4. di non essere collocato/a in quiescenza;

5. di aver svolto per almeno un quinquennio, nei sette anni precedenti la data di scadenza dell'avviso, funzioni di direzione tecnico-sanitaria in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media o grande dimensione (così come individuate dall'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica n.484/1997) con diretta responsabilità delle risorse umane e strumentali (come risulta dal CV nel quale dovranno essere espressamente indicate le date con giorno, mese ed anno di inizio e fine dei diversi incarichi ricoperti);
6. di aver conseguito l'attestato di formazione manageriale di cui all'articolo 7 del Decreto del Presidente della Repubblica n.484/97 il.....presso l'Ente/Istituto.....di.....;
7. di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità dell'incarico previste dall'articolo 3 comma 11 del decreto legislativo n.502/92 e successive modifiche ed integrazioni e dagli articoli 3, 5 e 8 del decreto legislativo n.39/2013, o in alcuna delle cause di incompatibilità di cui agli articoli 10 e 14 dello stesso decreto legislativo n.39/2013 e di cui al comma 7 dell'articolo 40 della legge regionale n.40/2005.

ALLEGA, inoltre, alla presente domanda:

1. il curriculum, predisposto secondo il formato europeo, datato e firmato<sup>1</sup>;
2. le schede A e B compilate e firmate;
3. copia del curriculum destinata alla pubblicazione sul sito web della Giunta regionale;
4. eventuali titoli scientifici e professionali ritenuti idonei e pertinenti, comprese le pubblicazioni a mezzo stampa, oppure specifica dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000.
5. la fotocopia non autenticata del documento d'identità.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì:

- di essere consapevole che ogni eventuale comunicazione inerente l'avviso per l'inserimento nell'elenco sarà inviata esclusivamente o all'indirizzo di posta elettronica certificata mittente o all'indirizzo di posta elettronica indicato dal candidato all'interno della procedura [Ap@ci](mailto:Ap@ci);
- di aver preso visione dell'informativa di cui all'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 contenuta nel bando e che al riguardo gli/le competono tutti i diritti previsti dal medesimo regolamento.

Dichiara infine di essere informato del fatto che, in caso di inserimento nell'elenco di idonei, il proprio curriculum vitae (tramite l'utilizzo della copia appositamente inviata) sarà pubblicato sul sito web della Giunta regionale nella specifica sezione dedicata agli elenchi degli aspiranti direttori del SSR e alla nomina degli stessi

Data .....

Firma

N.B. Qualora al momento dell'eventuale nomina siano scaduti i termini di validità delle dichiarazioni rese, le stesse dovranno essere riconfermate attraverso la sottoscrizione di un apposito modulo ai sensi di quanto stabilito dagli articoli 41 e 48 del decreto del Presidente della Repubblica n.445/00.

<sup>1</sup> Il curriculum deve essere rilasciato sotto la propria responsabilità e ai sensi e per gli effetti sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/00 e dallo stesso deve risultare chiaramente il possesso della qualifica di medico dirigente e del requisito dell'esperienza quinquennale di direzione tecnico-sanitaria in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private, di media o grande dimensione acquisita nei 7 anni precedenti alla scadenza del presente avviso.

**A) TITOLI FORMATIVI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI DIVERSE DA QUELLE INDICATE NELLA SCHEDA B**

1) Diploma/i di laurea.....  
.....  
Indirizzo/i di laurea.....  
.....  
Titolo tesi di laurea.....  
.....  
Università, luogo e data del conseguimento.....  
.....  
Voto.....

2) Corsi di specializzazione post-laurea (*indicare soltanto Titolo, Ente o Istituto, anno, voto*):

Titolo	Ente/Istituto	anno	voto
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

3) Corso di formazione manageriale di cui all'articolo 7 del Decreto del Presidente della Repubblica n.484/97 (*indicare Ente o Istituto formatore e Regione per conto della quale e' organizzato il corso, titolo, periodo di svolgimento e data conseguimento del titolo*)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4) Eventuale Corso di formazione manageriale di cui all'articolo 3 bis, IV co., del d.lgs. 502/1992 e all'art.1, IV co. , lett.c), del d.lgs. 171/2016 (*indicare Ente o Istituto formatore e Regione per conto della quale e' organizzato il corso, titolo, periodo di svolgimento e data conseguimento del titolo*)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5) Altri Corsi di formazione manageriale frequentati negli ultimi cinque anni, con durata minima di cinque giorni (*indicare Ente o Istituto, titolo, periodo*), con particolare riferimento alle materie di seguito indicate:

- 8. Strumenti di programmazione e controllo
- 9. Organizzazione del lavoro e gestione delle risorse umane
- 10. Qualità, politiche di accreditamento e rapporti con l'utente/cliente
- 11. Sistemi di valutazione delle performance
- 12. Organizzazione e gestione dei servizi sanitari

13. Dinamica economico-finanziaria nelle aziende sanitarie

14. Discipline affini(specificare)

Ente/Istituto	Titolo	periodo
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

6) Conoscenza delle lingue (*indicare eventuale certificato o titolo con relativo punteggio a test di conoscenza*):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7) Esperienza di lavoro all'estero con durata minima di sei mesi (*indicare Ente o Istituto, attività e periodo*):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

8) Esperienze professionali e lavorative maturate diverse da quelle indicate nella parte "B" (*indicare Ente, Istituto o Azienda, attività e periodo*):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



**B) DATI ATTESTANTI L'ESPERIENZA ALMENO QUINQUENNALE, NEI SETTE ANNI PRECEDENTI LA DATA DI SCADENZA DELL'AVVISO, DI QUALIFICATA ATTIVITÀ DI DIREZIONE TECNICO-SANITARIA IN ENTI O STRUTTURE SANITARIE, PUBBLICHE O PRIVATE, DI MEDIA O GRANDE DIMENSIONE CON DIRETTA RESPONSABILITÀ DI RISORSE UMANE E STRUMENTALI**

*(Compilare una scheda per ciascuna esperienza, anche se acquisita nello stesso Ente/Impresa partendo da quelle più recenti)*

**SCHEDA N° \_\_\_\_\_**

1. Impresa/Ente.....  
Settore.....  
Sede.....  
Valore della produzione *(per aziende e enti in contabilità economico patrimoniale)* o Totale entrate/spese correnti *(per aziende o enti in contabilità finanziaria) - ultimo anno di riferimento*.....  
.....
2. Settore specifico *(nel caso in cui l'esperienza dirigenziale riguardi una determinata articolazione dell'Impresa/Ente)* .....  
.....  
Budget gestito direttamente ed effettivamente dal candidato .....  
.....  
Numero dipendenti gestiti direttamente ed effettivamente dal candidato.....  
.....
3. Posizione occupata nell'Impresa/Ente:  
Livello d'inquadramento formale o contrattuale  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Periodo/i *(indicare con precisione le date di inizio e di fine di ciascuna esperienza)*  
.....  
.....
4. Sintetica descrizione del ruolo svolto *(responsabilità ed attività connesse)*:  
.....  
.....  
.....  
.....
5. Sintetica descrizione dei ruoli organizzativi (principali) con cui si interagisce, con particolare riferimento a:  
- relazioni con ambiente esterno;  
- relazioni gerarchiche o funzionali verso l'alto *(indicare eventuale posizione dirigenziale superiore)*;  
- relazioni orizzontali;  
- relazioni gerarchiche o funzionali con ruoli subordinati *(indicare principali responsabilità ed attività connesse ai ruoli subordinati)*  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

6. Obiettivi e risultati (*quali-quantitativi*) raggiunti nello svolgimento della funzione dirigenziale (per anno e possibilmente riferita agli ultimi tre anni) evidenziando:
- 6.1 –risultato equilibrio economico-finanziario;
  - 6.2 - clima organizzativo;
  - 6.3 – esiti PNE e griglia LEA o analoghi sistemi di valutazione dei risultati adottati in ambiti diversi dal sistema sanitario pubblico;
  - 6.4 – risultati sistemi di valutazione adottati dalle regioni nel caso di strutture sanitarie del SSN o comunque certificati in ambiti diversi dal sistema sanitario pubblico;
  - 6.5 – risultati budget aziendale;
  - 6.6 - cambiamenti organizzativi direttamente guidati;
  - 6.7 - decisioni o provvedimenti più importanti direttamente assunti nell'ultimo periodo di riferimento.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....