



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141 PALERMO  
C.F. e P. I.V.A.: 058417600829

Dipartimento Risorse Umane, Sviluppo  
Organizzativo e Affari Generali  
UOC Gestione Giuridica e Sviluppo Organizzativo  
U.O.S. Acquisizione e amministrazione risorse umane  
Via Pindemonte, 88 - 90129 Palermo  
Telefono. 09177033912 - FAX 09177033951  
EMAIL: [matricolare@asppalermo.org](mailto:matricolare@asppalermo.org)  
WEB [www.asppalermo.org](http://www.asppalermo.org)

176 MAR. 2012

DATA  
Rif.

PROT. N° SG2

4153

Ai Direttori dei Dipartimenti Sanitari  
Ai Direttori dei Distretti Sanitari  
Ai Direttori F.I.O. dei PP. OO. Aziendali  
Al Coordinatore delle UU. OO. in staff alla Direzione Aziendale  
Al Coordinatore Sanitario dell'Area Territoriale  
E p.c. Al Responsabile dell'Unità Operativa Comunicazione e Informazione  
Ufficio Relazioni con il Pubblico

LORO SEDI

OGGETTO accertamento requisiti per l'accesso ad incarico di direzione di struttura complessa -attestato di formazione manageriale

L'art. 15, comma 8 del D. L.vo n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni, recita testualmente: "L'attestato di formazione manageriale di cui all'articolo 5, comma 1, lettera d), del decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n.484, come modificato dall'articolo 16-quinquies, deve essere conseguito dai dirigenti con incarico di direzione di struttura complessa entro un anno dall'inizio dell'incarico; il mancato superamento del primo corso, attivato dalla regione successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dall'incarico stesso. I dirigenti sanitari con incarico quinquennale alla data di entrata in vigore del decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, sono tenuti a partecipare al primo corso di formazione manageriale programmato dalla regione; i dirigenti confermati nell'incarico sono esonerati dal possesso dell'attestato di formazione manageriale."

Per quanto sopra le SS. LL. sono invitate:

- 1) a richiedere ai Direttori di Struttura complessa interessati, in servizio nella Macrostruttura diretta, di presentare apposita dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo ottenuto alla fine del corso manageriale, sottoscritta dal dipendente (vedasi modulo allegato),
- 2) ad inoltrare la stessa, al fine della verifica del contenuto presso i rispettivi enti erogatori del titolo, all'Ufficio del Personale ove risulta custodito il fascicolo personale del singolo dipendente, per la regolarizzazione della loro posizione.

Si precisa che essendo detto titolo richiesto per l'espletamento dell'incarico da quo, ove non dovesse essere regolarizzata ciascuna posizione, ci si vedrà costretti ad attivare le procedure di decadenza dell'incarico, previa esplicita comunicazione allo scrivente Dipartimento da parte delle SS.LL. in indirizzo.

Si rammenta altresì che ai sensi dell'art 7 comma 1 del citato DPR 30 dicembre 1997, n. 484 l'attestato ha una validità di sette anni dalla data di rilascio, al termine dei quali va dunque rivalidato, e conseguentemente ritrasmissione con le modalità sopra descritte.

Si invitano le SS.LL. a voler vigilare sul puntuale rispetto della presente direttiva.

**Si inoltra altresì copia della presente all'U.R.P per la pubblicazione sul sito dell'Azienda.**

IL DIRETTORE F. F. DELLA U.O.C.  
(Dott.ssa Maria Teresa Badalà)



IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
(Dr. Gaetano La Corte)

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: DOTTOR ANTONINO RAGUSA  
TELEFONO. N 091 703 39 52C:\Documents and Settings\Administrator\Desktop\circolari\att\_for\_manag\_2012.doc

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445)**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del  
D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**Dichiara:**

di aver conseguito l'attestato di formazione manageriale di cui all'articolo 5, comma 1, lettera d), del decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n.484, come modificato dall'articolo 16-quinquies del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., richiesto per l'accesso agli incarichi relativi alle funzioni di direttore di struttura complessa presso \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_  
Luogo e Data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:**  
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.