



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA
CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI

Bari - Piazza Giulio Cesare 11

U.D. RAPPORTI CON L' UNIVERSITÀ
Telefono e fax 080/5592504

30 OTT. 2015

Prot. n. 82419/154

70124 Bari.....
Partita IVA e Codice fiscale 04846410720

OGGETTO: incarico quinquennale di direzione di struttura complessa.



Alla prof.ssa Caterina FOTI
c/o U.O.C. di Dermatologia e Venerologia

SEDE

e, per conoscenza:

Al **MAGNIFICO RETTORE** dell'Università degli Studi

Al **PRESIDENTE** della Scuola/Facoltà di Medicina

Al **DIRETTORE**
del **D.A.I. MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA**

Al **DIRETTORE SANITARIO**

All'U.O.C. di **STATISTICA ED EPIDEMIOLOGIA**

Al **DIRETTORE**
dell'AREA GESTIONE DEL PERSONALE

LORO SEDI

1697 30 OTT. 2015

Le faccio presente che con deliberazione del Direttore Generale n.....del....., con decorrenza dall'1.11.2015 e per cinque anni, Le è stato conferito l'incarico di Direttore dell'U.O.C. di **DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA** di quest'Azienda, Struttura a direzione universitaria, condividendo la conforme proposta del Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Bari fatta con nota del 7/10/2015, prot. n. 69028 III/15, ai sensi dell'art. 7 del vigente *Regolamento per il conferimento degli incarichi di Direzione di Struttura Complessa a Direzione Universitaria*, a conclusione della specifica procedura valutativa indetta con bando della Facoltà/Scuola di Medicina dell'8/07/2015, prot. n. 1869/V 1 D.

Detto incarico è conferito secondo le previsioni normative dell'art. 5, co. 5, del D.Lgs. 21.12.1999, n. 517, del vigente *Protocollo d'intesa sulla Disciplina dell'integrazione fra attività didattiche, scientifiche ed assistenziali della Facoltà di Medicina e Chirurgia nell'Azienda Ospedaliero-universitaria Policlinico di Bari*, stipulato tra la Regione Puglia e l'Università degli Studi di Bari il 3.9.2013 ed in particolare, del suo art. 7, punto 6, nonché, del vigente *Regolamento Regionale* 3.12.2013, n. 24 e, in particolare, del suo art. 8, dello specifico *Regolamento per il conferimento degli incarichi* convenuto il 5.5.2015 fra l'Azienda e l'Università degli Studi di Bari ed, infine, secondo le previsioni di legge e del contratto collettivo nazionale del personale dirigente del Servizio Sanitario Nazionale.

Le faccio presente, inoltre, che l'efficacia della suddetta deliberazione è condizionata al contratto individuale di lavoro che Ella deve stipulare con questa Azienda e che deve contenere tutti gli elementi esplicitati all'art. 10 del *Regolamento Regionale* 3.12.2013, n. 24; a tal fine La invito a prendere contatti con questa Direzione Generale per procedere a detta stipula.

Le porgo le mie congratulazioni per il prestigioso incarico conseguito, assieme agli auguri di buon lavoro.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Vitangelo Dattoli)

amr