

Prot. 15746 del 02/02/2017

AVVISO DI MOBILITA'

Visto l'art.20 del CCNL dell'area della dirigenza Medica e Veterinaria del S.S.N. 1998/2001;
Visto l'art.30 del D.Lgs. n.165 del 30.03.2001;
Visto l'art. 4 del D.L. 24.6.2014 n. 90 convertito nella L. 11.8.2014 n. 114;
Visto il D.C.A. n. 92 del 11.08.2016;

Si rende noto che questa Azienda intende ricoprire mediante mobilità volontaria in ambito regionale ed interregionale i seguenti posti:

n. 2 dirigenti medici di Ortopedia e Traumatologia - Spoke Paola-Ceraro

Possono presentare istanza i dipendenti di ruolo con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, inquadrati nel predetto profilo professionale e disciplina, che abbiano superato il periodo di prova e che siano in possesso della piena idoneità, specifica alla mansione inerente il profilo e siano, altresì, in possesso delle seguenti caratteristiche professionali rispondenti alle effettive esigenze dell'Azienda:

- **documentata esperienza nella disciplina oggetto dell'avviso**

I dipendenti richiedenti la mobilità, già in ruolo nel SSR, che siano da ricollocare a seguito di interventi connessi a processi di razionalizzazione e riordino del Sistema Sanitario Regionale, hanno priorità nell'assunzione, giusto quanto disposto con DCA n. 2/2015 che richiama il DPGR 127/2011.

La mobilità regionale è prioritaria rispetto a quella interregionale e, pertanto, in caso di più domande, verranno formulate due graduatorie diverse (regionale ed extraregionale); quella extraregionale verrà utilizzata solo nel caso di non copertura, in ambito regionale, dei posti messi a selezione.

Presentazione domanda, modalità e termini

La domanda, unitamente alla documentazione allegata, dovrà essere indirizzata:

All'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza - Via Alimena 8 - 87100 Cosenza ed inoltrata mediante una delle seguenti modalità:

- consegnata direttamente all'Ufficio protocollo dell'Azienda – via Alimena 8- Cosenza (da lunedì a venerdì dalle h. 9.00 alle h. 12.00 e nei giorni di martedì e giovedì dalle h. 15.00 alle h. 17.00)
- spedita all'Azienda a mezzo del servizio postale con lettera raccomandata
- inviata, utilizzando la propria PEC, alla casella di posta elettronica certificata dell'Azienda:
PEC: protocollo@pec.asp.cosenza.it (con allegati in formato PDF raccolti in un'unica cartella compressa ZIP) esclusivamente nei termini di apertura del bando, e cioè entro il 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'avviso sul sito aziendale. Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di scadenza s'intende prorogato al primo giorno feriale successivo. Sono ritenute utilmente prodotte le domande pervenute dopo il termine indicato, purché

spedite a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine di scadenza; a tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Non saranno prese in considerazione le domande di mobilità presentate prima della data di pubblicazione del presente avviso, nonché quelle già in possesso dell'Azienda. Pertanto, tutti coloro che abbiano già presentato domanda di mobilità e siano tuttora interessati dovranno presentare una nuova istanza secondo le indicazioni previste nel presente avviso.

Non è consentito il riferimento a documenti presentati a questa Amministrazione in altre circostanze.

L'aspirante nella domanda deve, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiarare:

1. cognome e nome, data, luogo di nascita e residenza;
2. azienda o ente di appartenenza;
3. stato di dipendente con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato con indicazione della decorrenza e della natura esclusiva o non esclusiva;
4. superamento del periodo di prova;
5. posizione funzionale ricoperta e disciplina di appartenenza;
6. struttura organizzativa dell'Azienda di appartenenza;
7. iscrizione all'Ordine professionale;
8. eventuali incarichi ricoperti all'interno dell'Azienda di appartenenza;
9. eventuale collocamento in distacco sindacale a tempo pieno o parziale;
10. possesso dell'idoneità fisica al servizio;
11. eventuale sussistenza di sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio;
12. eventuale sussistenza di procedimenti disciplinari, di destituzione, decadenza o dispensa dal servizio in corso;
13. domicilio presso il quale deve essere effettuata ogni necessaria comunicazione inerente la procedura di mobilità.

L'aspirante dovrà allegare alla domanda:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione o atti di notorietà resi ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. n. 445/2000 (alleg 1-2-3);
2. curriculum formativo e professionale, datato e firmato dall'aspirante, reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
3. nullaosta preventivo rilasciato dall'Azienda di appartenenza;
4. altri titoli che il candidato riterrà opportuno agli effetti di eventuale graduatoria;
5. un elenco, datato e firmato, dei documenti allegati;
6. copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

Si precisa che ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art.15 della Legge n.183 del 12 novembre 2011, "Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47". Pertanto qualunque eventuale titolo prodotto in originale o in copia potrà costituire oggetto di valutazione solo se accompagnato da relativa autocertificazione - **I lavori scientifici (articoli, comunicazioni, abstract, poster, ecc) devono essere editi a stampa e devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero in copia fotostatica con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.**

Qualora, inoltre, il candidato non alleggi alla domanda il nullaosta preventivo rilasciato dall'Azienda di appartenenza, verrà escluso dall'Avviso stesso.

L'Azienda si riserva la facoltà di richiedere integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di dichiarazioni che si riterranno necessarie.

Le domande pervenute saranno valutate da una Commissione composta dal Direttore Sanitario d'Azienda o suo delegato, dal Direttore del Dipartimento cui afferisce la struttura di interesse o suo delegato e dal Responsabile della struttura interessata. Gli stessi procederanno all'esame delle domande in relazione alle caratteristiche proprie del posto da ricoprire ed alla professionalità dei candidati. **Nel caso in cui risultino più candidati idonei, gli stessi saranno sottoposti ad un colloquio, rivolto ad approfondire la valutazione delle capacità professionali degli aspiranti in relazione all'impegno di servizio correlato alla posizione professionale per la quale è stata esperita la procedura di mobilità.** La convocazione sarà effettuata mediante comunicato sul sito dell'Azienda: www.asp.cosenza.it "Concorsi". L'avviso ha valore di notifica a tutti i candidati e la mancata presentazione nel giorno e nell'ora stabiliti sarà considerata come rinuncia alla partecipazione.

Ove si dovesse procedere a graduatorie, per la valutazione dei titoli e del colloquio, si farà riferimento al DPR 483/97 e DM 30 e 31/1/98 e s.m.i. La Commissione disporrà del seguente punteggio:

titoli max p. 20 così suddivisi:

titoli di carriera max p. 10

titoli accademici e di studi max p. 3

pubblicazioni e titoli scientifici max p. 3

curriculum max p. 4

colloquio massimo p. 20

Si rende noto che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Gestione Risorse Umane per le finalità di gestione dell'avviso di mobilità e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura medesima. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del candidato.

L'Azienda si riserva la facoltà di non procedere all'assunzione, qualora i termini del trasferimento risultino incompatibili con le proprie esigenze organizzative. All'atto del trasferimento, questa ASL non si farà carico del residuo ferie maturato dal Dirigente presso l'Azienda di provenienza.

Nel caso in cui gli aspiranti idonei, senza giustificato motivo, non assumano servizio alla data fissata, decadranno dal diritto al trasferimento. Il rapporto di lavoro sarà perfezionato da apposito contratto individuale di lavoro.

Per quanto non previsto nel presente avviso si rinvia alle norme vigenti in materia di mobilità.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o in presenza di vincoli legislativi nazionali o regionali cogenti.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi al Servizio Gestione del Personale - Ufficio Concorsi - Viale Alimena, 8 - Cosenza tel 0984-8933563/8933565 oppure collegarsi all'indirizzo telematico dell'Azienda www.asp.cosenza.it avvisi e concorsi (orario apertura uffici: mercoledì dalle ore 11.00 alle ore 12.30, martedì e giovedì dalle ore 15.30 alle ore 17.00)

Cosenza 02.02.2017

F.to Il Direttore Generale
Dr. Mauro Raffaele

Fac simile domanda

Al Direttore Generale
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza
(viale Alimena 8)

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità, regionale ed interregionale, mediante selezione per titoli e colloquio, per la copertura a tempo indeterminato di n. 2 posti di :

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali ivi previste all'art. 76 per le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti,

DICHIARA

- 1) Di essere nato il _____ a _____ residente a _____,
- 2) Di essere dipendente dell'Azienda _____
- 3) Di essere a rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato dal..... esclusivo/non esclusivo
- 4) Di aver superato il periodo di prova;
- 5) posizione funzionale ricoperta _____ disciplina di appartenenza: _____
- 6) struttura organizzativa dell'Azienda di appartenenza _____;
- 7) iscrizione all'Ordine professionale di _____ n. _____;
- 8) eventuali incarichi ricoperti all'interno dell'Azienda di appartenenza: _____;
- 9) eventuale collocamento in distacco sindacale a tempo pieno o parziale _____;
- 10) essere in possesso dell'idoneità fisica al servizio;
- 11) eventuale sussistenza di sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio _____;
- 12) eventuale sussistenza di procedimenti disciplinari, di destituzione, decadenza o dispensa dal servizio in corso _____;
- 13) domicilio presso il quale deve essere effettuata ogni necessaria comunicazione inerente la procedura di mobilità _____.

Inoltre:

- di **avere priorità nella mobilità** per le seguenti motivazioni:

- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196/2003.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 dpr 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a _____

Il _____, residente a _____ (prov.) _____

in Via _____ n. _____ , sotto la propria

responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

la conformità all'originale dei seguenti documenti (elencare documenti):

Data _____

IL DICHIARANTE

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 dpr 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a_
_____ il _____, residente a _____ (prov.)
_____ in Via _____ n. _____, sotto la propria responsabilità e
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci, dichiara:

Data _____

IL DICHIARANTE

N.B. Da utilizzare per autocertificare: titolo di studio, iscrizione in albi tenuti dalla pubblica amministrazione, appartenenza ad ordini professionali, qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, di qualificazione tecnica, tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dall'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Le dichiarazioni relative al titolo di studio devono indicare la data, la sede e la denominazione completa dell'istituto presso cui il titolo stesso è stato conseguito. Per quanto riguarda la specializzazione, deve essere indicato se la stessa è stata conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/1991 ovvero del D. Lgs. 368/1999, nonché la durata del corso. Nel caso di titoli di studio conseguiti all'estero devono essere indicati i provvedimenti di riconoscimento dell'equipollenza ai corrispondenti titoli di studio rilasciati in Italia.

Le dichiarazioni relative alle iniziative di aggiornamento e formazione devono indicare: se trattasi di corso di aggiornamento, convegno, seminario, ecc.; l'oggetto/il tema dell'iniziativa; il soggetto organizzatore; la sede e la data di svolgimento; il numero di ore o giornate di frequenza; se con o senza esame finale; eventuale numero di crediti ECM.

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 47 dpr 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a_
_____ il _____, residente a _____ (prov.)
_____ in Via _____ n. _____, sotto la propria responsabilità e
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci,

dichiara:

Data

IL DICHIARANTE

N.B. Le dichiarazioni relative ai servizi prestati devono indicare: l'ente presso il quale il servizio è stato prestato e la sede; la natura giuridica del rapporto (rapporto di dipendenza a tempo indeterminato o a tempo determinato; rapporto libero-professionale; collaborazione coordinata e continuativa, ecc.); la qualifica/profilo professionale e la disciplina; la tipologia del rapporto (orario intero o orario ridotto, con indicazione delle ore settimanali; rapporto di lavoro esclusivo o non esclusivo); la data di inizio e fine del rapporto; eventuali interruzioni del rapporto (aspettativa, sospensioni cautelari, ecc.). Per i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni deve essere indicata la causa di risoluzione del rapporto. Nel caso di servizi prestati nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale deve essere precisato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761, con indicazione della misura della riduzione del punteggio di anzianità.