

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N. 3 N U O R O - REGIONE SARDEGNA

AVVISO DI SELEZIONE DI MOBILITA' INTERNA

Si rende noto che in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 1667 del 20.11.2013 è indetta una selezione di mobilità interna, per titoli e colloquio, riservata al personale dipendente della Azienda Sanitaria di Nuoro inquadrato nella posizione funzionale di Dirigente Medico da destinare all'Hospice servizio afferente alla Struttura complessa della Riabilitazione e della Residenzialità Sanitaria e Hospice.

ART. 1

Requisiti generali d'ammissione

Possono partecipare alla selezione di mobilità i Dirigenti Medici in possesso dei requisiti sotto indicati, dipendenti a tempo indeterminato presso questa Azienda.

ART. 2

Requisiti specifici

I Dirigenti Medici interessati devono essere inquadrati in una delle seguenti discipline:

- Ematologia;
- Geriatria;
- Malattie Infettive;
- Medicina Interna;
- Neurologia;
- Oncologia;
- Pediatria;
- Radioterapia;
- Anestesiologia e rianimazione.

ART. 3

Modalità e termini di presentazione delle domande

Le domande di ammissione alla procedura devono essere indirizzate al Direttore Generale della ASL di Nuoro, Via Demurtas 1, 08100 Nuoro inviate a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno ovvero presentate direttamente alla sede dell'Azienda Sanitaria Locale N. 3 – Ufficio Protocollo – Via Demurtas 1, entro 15 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso all'Albo pretorio e sul sito istituzionale aziendale (**scadenza 12.12.2013**). Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il termine è perentorio. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale Accettante. Le domande e/o i documenti spediti dopo la scadenza del termine sono dichiarate inammissibili.

ART. 4

Documentazione da allegare

Nella domanda, redatta in carta semplice secondo lo schema unito al presente avviso, il dipendente deve dichiarare, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- a) cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza;
- b) profilo professionale di inquadramento ;
- c) U.O. di appartenenza.

L'aspirante, deve, inoltre, indicare il domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione inerente la procedura di mobilità.

Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare:

- a) Titoli comprovanti i requisiti specifici di ammissione;
- b) Curriculum formativo e professionale redatto su carat semplice, datato e firmato;
- c) Tutte le certificazioni relative ai titoli che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
- d) Elenco, in carta semplice, dei documenti e titoli allegati.

La firma in calce alla domanda non necessita di autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

I candidati, devono, inoltre, produrre fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Costituisce motivo di esclusione dalla procedura la mancata sottoscrizione della domanda da parte del concorrente e la mancata produzione della copia del documento di identità.

Nella certificazione relativa ai servizi prestati, deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Eventuali pubblicazioni devono essere edite a stampa e non possono essere autocertificate dal candidato.

I titoli, per essere oggetto di valutazione nei limiti previsti dalla normativa vigente in materia (DPR 445/2000), devono essere autocertificati. A tal fine si precisa che:

nella dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa ai servizi prestati l'interessato è tenuto a specificare se trattasi di servizi a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o parziale, il profilo professionale d'inquadramento, la natura del rapporto di lavoro (dipendenza o libero professionale), il periodo del servizio con precisazioni di eventuali interruzioni del rapporto d'impiego. Deve, inoltre, essere specificato se il servizio è stato prestato in enti, strutture o istituzioni pubbliche o private o presso istituti equiparati. Per dichiarazioni inerenti servizi prestati presso case di cura, è necessario che l'aspirante indichi, con chiarezza, se la struttura è o meno convenzionata con il Servizio Sanitario Nazionale.

L'Azienda declina fin d'ora ogni responsabilità rispetto ad eventuali disguidi derivanti da: errata notifica per mancata o scorretta comunicazione del domicilio da parte dell'interessato, ovvero del suo cambiamento in tempi successivi alla presentazione della domanda e non comunicato all'amministrazione; eventuali disguidi postali o telegrafici.

ART. 5

Commissione, punteggi e colloquio

Ai fini della formulazione della graduatoria di merito la Commissione, designata dal Direttore Generale, dispone in **totale di 50 punti**, di cui 20 per i titoli e 30 per la prova colloquio.

I **20** punti per la valutazione dei **titoli** sono così ripartiti:

- 10 punti per i titoli di carriera;
- 3 punti per i titoli accademici, di studio;
- 3 punti per pubblicazioni e titoli scientifici;
- 4 punti per il curriculum formativo e professionale.

La suddivisione dei punteggi per i titoli nell'ambito delle categorie sopra richiamate è quella stabilita dall'art. 27 del D.P.R. 10.12.1997, n. 483.

Per il **colloquio** la Commissione, dispone di **30** punti.

Il colloquio verterà su argomenti strettamente attinenti l'incarico da conferire e sarà altresì teso a valutare il grado di motivazione di ciascun candidato. Sarà ritenuto idoneo il candidato che avrà superato il colloquio con un punteggio minimo di 21/30.

La votazione complessiva è determinata sommando il voto conseguito nella valutazione dei titoli con il voto riportato nel colloquio.

La data di espletamento del colloquio verrà comunicata tramite telegramma non meno di sei giorni prima del colloquio stesso a cui il candidato dovrà presentarsi munito di un documento di

riconoscimento in corso di validità. Coloro che non si presenteranno alla data e ora indicati saranno dichiarati rinunciatarî.

La Commissione esaminatrice sar  nominata dal Direttore Generale con successivo atto deliberativo.

ART. 5

Conferimento dei posti

L'assegnazione dei posti sar  effettuata secondo l'ordine della graduatoria finale formulata secondo i criteri stabiliti dalla vigente normativa in materia.

ART. 6

Disposizioni finali

L'Azienda Sanitaria di Nuoro si riserva la facolt  di modificare, prorogare, sospendere, revocare o annullare la presente procedura di mobilit  interna qualora ne rilevasse la necessit  o l'opportunit  per ragioni di pubblico interesse.

La partecipazione al suddetto avviso, implica l'accettazione, senza riserve, delle norme contenute nel presente bando, nonch  delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore o da quelle eventualmente future.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi al Servizio del Personale – Ufficio Mobilit  – Via Demurtas, 2 – 08100 Nuoro – Telefono 0784 240842; 0784 240813.

Nuoro li _____

D'ORDINE DEL DIRETTORE GENERALE
Il Responsabile del Servizio Personale
Dr.ssa Maria Grazia Figus

FAC-SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale della
ASL 3
Via Demurtas, 1
08100 - Nuoro

Il sottoscritto _____ dipendente a tempo indeterminato di
codesta Amministrazione presso l'U.O. _____ del Presidio Ospedaliero _____ -

C H I E D E

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità interna per Dirigente Medico da destinare all'Hospice presso il P.O. 'C. Zonchello'.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- 1) di essere nato a _____ (prov. ____) il _____;
- 2) di essere residente in _____ (cap. _____ prov. _____) in
Via _____ n _____;
- 3) di essere dipendente della ASL 3 di Nuoro, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, con la
qualifica di Dirigente Medico, Disciplina _____ presso l'Unità Operativa
_____ del Presidio/Distretto di _____;
- 4) di accettare incondizionatamente tutte le indicazioni contenute nel bando in merito alla gestione
della procedura concorsuale e agli adempimenti conseguenti.
- 5) Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali (D.lgs. n° 196/1993).

Ogni comunicazione relativa alla presente procedura di mobilità deve essere fatta al seguente

indirizzo: _____ (indicare CAP), tel _____

Data _____

FIRMA

Allega alla domanda di partecipazione

- 1) Titoli comprovanti i requisiti specifici di ammissione;
- 2) Certificazioni relative ai titoli ritenuti utili al fine della valutazione di merito;
- 3) Curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice, datato e firmato;
- 4) Elenco, in carta semplice, dei documenti e titoli allegati;
- 5) fotocopia (fronte/retro) di un documento di identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Ai sensi degli Artt. 19, 38, comma 3 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, da utilizzarsi per tutti gli stati, fatti e qualità personali non previsti dall'art. 46 DPR 445/2000, esempio: attività di servizio)

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____ e residente in _____ Prov. (____) in Via _____ n° _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000:

D I C H I A R A

1) di prestare (avere prestato) servizio come sotto riportato:

Nome dell'Ente _____ (**specificare se si tratta di Ente Pubblico; Privato; Privato Convenzionato**) **con sede in** _____ **dal** _____ **al** _____; **in qualità di (indicare il profilo professionale)** _____, **; con contratto (subordinato, libero professionale, COCOCO etc)** _____ **a tempo (indicare se a tempo determinato o indeterminato)** _____ **per numero ore settimanali** _____.

Causa di (eventuale) cessazione del rapporto di lavoro _____.

Indicare tutto ciò che è necessario per una corretta valutazione del servizio (ad esempio periodi di sospensione o di interruzione...) _____;

Ricorrono / non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del DPR 761/79

Data e luogo _____

(FIRMA) _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19, 38, comma 3 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

(conformità' all'originale di copia di atti o documenti - es. pubblicazioni, attestati, certificazioni)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Cognome) (Nome) (Luogo) (Provincia)

il _____ e residente a _____ in via _____
(data) (Luogo) (Prov) (indirizzo)
(

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi previsti dal citato testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. (art. 76 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

Di essere a conoscenza del fatto che le fotocopie dei documenti sottoelencati e allegati alla presente domanda sono conformi agli originali di cui è in possesso o il cui originale è depositato presso le persone fisiche o giuridiche sotto elencate (indicare per ciascun documento i dati relativi alla persona fisica o giuridica che possiede gli originali)

DESCRIZIONE DOCUMENTO

INDICAZIONE POSSESSORE

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Data _____

FIRMA (non autenticata ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 28.12.2000/445)