AZIENDA SANITARIA DI NUORO
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SARDEGNA

Avviso di mobilità pre-concorsuale, regionale ed interregionale, compartimentale e intercompartimentale, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 2 posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

In esecuzione della deliberazione del direttore Generale n. 61 del 17.01.2014, ai sensi dell'art. 30 D.L.vo n. 165/2001, è indetto avviso pubblico, regionale ed interregionale, compartimentale (tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale) ed intercompartimentale (altre pubbliche amministrazioni), per titoli e colloquio, per la copertura a tempo indeterminato di n. 2 posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico Sanitario di Radiologia Medica.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

Possono partecipare alla mobilità i candidati in possesso dei seguenti requisiti:

a) essere dipendenti a tempo indeterminato di Aziende ed Enti pubblici del Servizio Sanitario Nazionale o di altre Amministrazioni Pubbliche ed essere inquadrati nel medesimo profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico Sanitario di Radiologia Medica;
b) piena e incondizionata idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie del posto da ricoprire, senza alcuna limitazione.

I suddetti requisiti di ammissione devono essere posseduti, a pena di esclusione dalla procedura di mobilità, oltre che alla data di scadenza del bando anche alla data dell'effettivo trasferimento.

La carenza di uno solo dei requisiti comporterà la non ammissione alla procedura ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto dell'effettivo trasferimento, la decadenza dal diritto.

Il possesso dei requisiti di cui sopra deve essere documentato nei modi e nei termini stabiliti dalla normativa vigente mediante produzione del documento originale o di copia autenticata o dichiarazione sostitutiva, ai sensi del DPR n. 445/2000, a pena di esclusione dalla procedura di mobilità.

DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Nella domanda, redatta secondo lo schema allegato, il candidato, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R, n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

1) cognome e nome, il luogo e la data di nascita;
2) possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
3) residenza anagrafica e domicilio se diverso dalla residenza;
4) preciso recapito al quale dovrà essere fatta qualsiasi eventuale comunicazione relativa alla presente selezione;
5) Azienda o Ente del SNN ovvero Pubblica Amministrazione di appartenenza con il relativo indirizzo legale;
6) titolarità di un rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego a tempo indeterminato, con inquadramento nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico Sanitario di Radiologia Medica;
7) esistenza o non esistenza di procedimenti penali in corso connessi a reati che possano impedire il mantenimento del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione, ai sensi delle vigenti norme in materia;

8) il possesso della piena idoneità fisica e se ha o non ha in corso istanze tendenti ad ottenere la non idoneità, seppur parziale, allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza;
9) eventuale possesso di nulla-osta preventivo rilasciato dall'amministrazione di appartenenza;
10) autorizzazione al trattamento dei dati personali (legge 196/2003 e ss.mm.ii.) ai fini del presente procedimento.

La domanda deve essere sottoscritta, pena l'esclusione dalla procedura di mobilità. La sottoscrizione non necessita di autentica ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso e di tutte le norme in esso richiamate.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE

Sono ammesse esclusivamente due modalità di presentazione delle domande:

- consegna diretta all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, in via Demurtas, 1 - Nuoro;
- trasmissione tramite il servizio pubblico postale, esclusivamente a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, indirizzo: Direttore Generale della Azienda Sanitaria - Via Demurtas, 1 08100 - Nuoro

In entrambi i casi le domande dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo di questa Azienda **entro e non oltre il giorno 10.02.2014.**

Per quanto attiene alle domande inviate con raccomandata A/R si specifica che, ai fini della verifica del rispetto dei termini, **farà fede la data di spedizione riportata nel timbro apposto dall'Ufficio postale accettante.**

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura di mobilità.

La busta chiusa che contiene la domanda dovrà recare la seguente dicitura: Domanda di partecipazione alla procedura di mobilità per la copertura di n. 2 posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico Sanitario di Radiologia Medica .

L'amministrazione declina fin da ora ogni responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documenti dipendenti da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'amministrazione.
Le domande devono essere complete della documentazione richiesta.

Scaduto il termine di presentazione delle domande, non è possibile alcuna integrazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I concorrenti devono comprovare il possesso, mediante produzione del relativo documento o di dichiarazione sostitutiva da rendersi secondo le modalità sotto indicate, dei seguenti requisiti:

1) Essere dipendenti a tempo indeterminato di una Azienda o Ente Pubblico del SSN o di altra Pubblica Amministrazione ed essere inquadrati nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico Sanitario di Radiologia Medica.

I candidati devono inoltre allegare:

a) un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto ai sensi del DPR445/200 (atto sostitutivo di notorietà) corredato dei titoli che il candidato ritenga opportuno presentare ai fini della valutazione di merito;
b) fotocopia non autenticata di valido documento di riconoscimento ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 47 DPR 445/2000;
c) elenco in carta semplice dei documenti e titoli presentati;
d) documentazione comprovante l'eventuale diritto a precedenze e a preferenze nella nomina, ai sensi dell'art. 5 del DPR n. 487/1994.

I titoli e i documenti concernenti i requisiti di accesso alla procedura ovvero utili alla formulazione della graduatoria di merito devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati – nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (DPR n. 445/2000) – tramite le sotto richiamate dichiarazioni sostitutive.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, deve avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal D.P.R. n. 445/2000;

A) dichiarazione sostitutiva di certificazione da utilizzare nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 DPR n. 445/2000 (per es. dati anagrafici e di residenza, cittadinanza, godimento dei diritti politici, stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, etc. – da rendersi nell'ambito del fac-simile di domanda allegato);
B) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47 DPR n. 445/2000 da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR n. 445/2000 (per es. attività di servizio);
A) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione di un attestato di formazione (art. 19 e 47 DPR n. 445/2000 da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR n. 445/2000;

Le dichiarazioni sostitutive devono essere redatte secondo le formule riportate sui rispettivi fac-simile allegati, devono essere tassativamente sottoscritte e corredate di copia fotostatica (fronte e retro) di documento di identità in corso di validità del dichiarante (da allegarsi una sola volta).

Relativamente agli eventuali documenti allegati, si precisa quanto segue:

1) Nella dichiarazione di certificazione relativa ai servizi prestati, deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 DPR n. 761 del 20.12.1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.
2) La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente il servizio prestato deve contenere inoltre:
   a) L'esatta indicazione dell'ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura pubblica, struttura privata accreditata o meno);
   b) La natura giuridica del rapporto di lavoro (subordinato a tempo indeterminato o determinato, contratto di lavoro interinale, collaborazione, consulenza, etc.)
   c) L'area di appartenenza, la qualifica rivestita, il profilo e la disciplina di appartenenza;
   d) La tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno/parziale), con l'indicazione dell'impegno orario settimanale, etc.);
   e) La data di inizio e fine del rapporto di lavoro (giorno, mese e anno);
   f) L'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, etc.);
   g) La causa di cessazione del rapporto di lavoro (es. scadenza del contratto a tempo determinato, dimissioni, etc.);
   h) Tutto ciò che si renda necessario per valutare correttamente il servizio stesso;

3) Per la valutazione delle attività in base a rapporti convenzionali, o comunque non riconducibili a rapporto di lavoro dipendente, deve essere tassativamente indicato l'orario di attività settimanale.
4) Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e non possono essere autocertificate dal candidato.
5) Il candidato può comprovare il possesso dei titoli obbligatori e facoltativi richiesti per l'ammissione alla procedura di mobilità con dichiarazioni sostitutive da produrre contestualmente alla domanda di partecipazione. Tali dichiarazioni, per le quali non è richiesta autentica di firma, possono essere rese per stati, fatti, e qualità personali previsti dal DPR n. 445/2000.
6) Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione cui si riferiscono. La mancanza, anche parziale di tale elementi, preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.
7) Ove il candidato alleghi documenti e titoli, non inclusi nella dichiarazione sostitutiva di certificazione, essi devono essere prodotti in originale o in copia autenticata nei modi di legge, ovvero in copia accompagnata da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la quale l'interessato ne attesti la conformità all'originale. Tale dichiarazione di conformità è estesa anche alle pubblicazioni.
8) Le dichiarazioni sostitutive devono contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci si incorre nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR n. 445/2000, oltre alla cadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere.
9) L'Azienda si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni.
10) I titoli non documentati e non autocertificati ai sensi di legge non verranno valutati. Non verranno altresì presi in considerazione i titoli presentati in data successiva alla scadenza dell'avviso, anche se rilasciati anteriormente.

Si precisa infine che, sempre ai sensi della richiamata normativa, restano esclusi da qualunque ipotesi di autocertificazione, fra gli altri, i certificato medici e sanitari.

AMMISSIONE ED ESCLUSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA'

L'Azienda provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dall'avviso di mobilità nonché la regolarità della domanda.
L'esclusione dalla procedura di mobilità è deliberata con provvedimento motivato del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria.

COMMISSIONE ESAMINATRICE

I candidati saranno valutati ed esaminati da una Commissione, nominata con apposito atto del Direttore Generale.

La Commissione procede alla formulazione della graduatoria sulla base della valutazione dei curriculum di carriera e professionale e del successivo colloquio tecnico-motivazionale, volto ad accertare il patrimonio di conoscenze e la capacità di soluzioni di problemi operativi in relazione alle esigenze aziendali.
Il giudizio complessivo su ogni candidato è determinato dagli esiti della valutazione dei titoli e del colloquio tecnico- motivazionale.

Ai fini della formulazione della graduatoria di merito la Commissione dispone complessivamente di 50 punti di cui 20 per la valutazione dei 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.

Le categorie dei titoli ed i punteggi attribuibili sono quelli previsti dalle disposizioni generali del DPR 220/2001.

Per il colloquio la Commissione dispone di 30 punti.

Detta prova, di carattere tecnico - motivazionale ha lo scopo di valutare una serie di elementi:

- esperienza e competenza specifica;
- capacità professionale;
- attitudini e potenzialità;
- conoscenze tecnico-scientifiche e sanitarie acquisite, nonché la capacità di soluzione di problemi operativi in relazione alle concrete esigenze aziendale e alle mansioni proprie della qualifica da ricoprire.

I candidati che non raggiungeranno una valutazione di sufficienza pari a 21/30 al colloquio non saranno considerati idonei alla relativa graduatoria di merito.
Tutti i candidati in possesso dei requisiti generali e specifici richiesti ai fini dell'ammissione alla presente selezione verranno formalmente convocati per sostenere il colloquio in data e luogo da stabilirsi.

I candidati che non si presenteranno a sostenere la prova nella data e nell'ora stabilite saranno considerati, ad ogni effetto, rinunciatari alla presente procedura.

COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

L'attribuzione degli incarichi è effettuata dal Direttore Generale sulla base delle graduatorie formulate dalla Commissione Esaminatrice.
Il trasferimento dei candidati vincitori della procedura di mobilità è in ogni caso subordinato al rilascio del nulla osta da parte dell'Ente di provenienza. L'onere di acquisire detto nulla osta nei termini richiesti dalla scrivente Azienda Sanitaria ricade sui candidati dichiarati vincitori, pena la conseguente decadenza dal diritto alla mobilità.

TUTELA DEI DATI PERSONALI-INFORMATIVA SULLA PRIVACY
Ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 i dati personali forniti dai candidati saranno trattati per le finalità di gestione dell'avviso e per l'eventuale assunzione in servizio per la gestione del rapporto stesso.

MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELLA MOBILITA'
L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, la procedura di mobilità o riaprire i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese.

NORME FINALI

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente avviso, si rinvia alle disposizioni di legge vigenti in materia di mobilità del personale.
Le istanze di mobilità eventualmente già pervenute o che perverranno prima della pubblicazione del presente avviso sono considerate nulle e saranno archiviate senza alcuna comunicazione agli interessati, anche sull'esito di dette domande.
Il presente avviso è consultabile sul sito ufficiale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro ww.aslnuoro.it.
Eventuali ulteriori informazioni potranno essere richieste negli orari di ufficio al Servizio del Personale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro, Via Demurtas n. 1, tel. 0784-240813 / 240891.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Maria Soru

Schema di domanda (da redigersi su carta semplice a macchina o in stampatello)

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA
VIA A. DEMURTAS N. 1
08100 - NUORO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (Prov. __) il _____, e residente in _____(Prov. __) Via _____ (c. a. p. _____) n. tel. _____, chiede di essere ammesso/a alla procedura di mobilità, per titoli e colloquio, di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO -**TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA** **.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. (art. 76 D.P.R. 445/2000) dichiara di:

1) essere cittadino italiano o equivalente o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;

2) essere dipendente a tempo indeterminato a decorrere dal_____presso (indicare l'esatta denominazione l'Ente/Azienda di provenienza)_____ indirizzo sede legale_____con la qualifica di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – **Tecnico Sanitario di Radiologia Medica**;

3) essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;

4) aver superato il periodo di prova;

5) è in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 5 del DPR 487/94 e successive modificazioni ed integrazioni (1): _____;

6) accettare incondizionatamente tutte le indicazioni contenute nell'avviso e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura selettiva e dei conseguenti adempimenti, ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/2003.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: (comune) _____

(via) _____ (c. a. p.) _____ (tel.) _____.

Data _____

FIRMA (non autenticata ai sensi dell'art. 39 D.P.R. n. 445/2000)

_____

1) allegare la dovuta documentazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

(da utilizzarsi per tutti gli stati, fatti e qualità personali non previsti dal citato art. 46 DPR 445/2000 come attività di servizio)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) **(Nome)**

nato/a a _____ _____ **il** _____
(Luogo) **(Prov.)**

residente a _____ _____ in via _____ n° ___
(Luogo) **(Prov)** **(indirizzo)**

<u>Consapevole</u> 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).

D I C H I A R A

_____

_____

_____

_____ lì _____

Il Dichiarante

_____

La presente dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. (art. 38, comma 2, D.P.R. 445/2000).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'
(ART. 47 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 come attività di servizio)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) **(Nome)**

nato/a a _____ _____ **il** _____
(Luogo) **(Prov.)**

residente a _____ _____ in via _____ n° ___
(Luogo) **(Prov)** **(indirizzo)**

<u>Consapevole</u> 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).

D I C H I A R A

_____

_____

_____

_____ lì _____

Il Dichiarante

_____

La presente dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Conformità all'originale di copia o atto)

(ARTT. 19, 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) **(Nome)**

nato/a a _____ _____ **il** _____
(Luogo) **(Prov.)**

residente a _____ _____ in via _____ n° ___
(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).

D I C H I A R A

Che l__ seguent_ copi ___ allegat__ [1] è/sono conform__ all'originale:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____

_____ lì _____

Il Dichiarante

_____

La presente dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).

[1] Descrivere gli atti o documenti che si allegano in copia e indicare il luogo ove si trova ogni singolo originale allegato in copia.