

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA DI NUORO**

AVVISO DI MOBILITA' PRECONCORSUALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, IN AMBITO REGIONALE ED INTERREGIONALE, COMPARTIMENTALE ED INTERCOMPARTIMENTALE, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI:

- **5 POSTI DELLA POSIZIONE FUNZIONALE DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA ANESTESIA E RIANIMAZIONE**
- **2 POSTI DELLA POSIZIONE FUNZIONALE DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA PATOLOGIA CLINICA**

In esecuzione della Deliberazione del Commissario Straordinario n. 714 del 15/06/2015, nonché ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 del D.L.vo n° 165/2001 e ss.mm.ii., e dell'art. 20 del CCNL sottoscritto il 18.6.2000, dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria, è indetto avviso pubblico di mobilità preconcorsuale, regionale ed interregionale, compartimentale (Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale) ed intercompartimentale (altre pubbliche amministrazioni), per titoli e colloquio, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 5 posti di Dirigente Medico disciplina Anestesia e Rianimazione e n. 2 posti di Dirigente Medico disciplina Patologia Clinica.

REQUISITI DI AMMISSIONE

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

- a) essere dipendenti a tempo indeterminato di una Azienda o Ente pubblico del SSN o di altra Pubblica Amministrazione ed essere inquadrati in uno dei profili professionali e disciplina oggetto della presente procedura di mobilità;
- b) aver superato il periodo di prova;
- c) avere piena e incondizionata idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie della qualifica di cui trattasi.

I suddetti requisiti di ammissione devono essere posseduti, a pena di esclusione dalla partecipazione alla 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 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 personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

1. il cognome e il nome, il luogo e la data di nascita;
2. il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
3. la residenza;
4. il domicilio;

5. l'Azienda o l'Ente del SSN ovvero la Pubblica Amministrazione di appartenenza con il relativo indirizzo legale;
6. la titolarità di un rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego a tempo indeterminato, con inquadramento nel profilo professionale di Dirigente Medico – Disciplina Anestesia e Rianimazione / Patologia Clinica.;
7. il superamento del periodo di prova;
8. la permanenza, all'atto della presentazione delle domande, della piena idoneità fisica e la pendenza/non pendenza di istanze tendenti ad ottenere un'inidoneità, seppur parziale, allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza;
9. l'indirizzo di posta elettronica e il numero di telefono presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione.

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 bando e di tutte le norme in esso richiamate.

Coloro che avessero già presentato domanda di trasferimento anteriormente alla pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale, dovranno presentare una nuova domanda con le modalità ed entro i termini stabiliti dall'avviso stesso. Si considerano pertanto nulle tutte le domande di mobilità di Dirigenti Medici delle discipline: Anestesia e Rianimazione e Patologia Clinica agli atti dei servizi Aziendali.

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: Commissario Straordinario Azienda Sanitaria di Nuoro - Via Demurtas, 1 – 08100 – Nuoro.

In entrambi i casi le domande dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo di questa Azienda **entro e non oltre il 17 Luglio 2015, 30° giorno dalla pubblicazione sul sito Aziendale.**

Per quanto attiene alle domande inviate con raccomandata A/R si specifica che, ai fini della verifica del rispetto dei termini, **non 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 pre-concorsuale di Dirigente Medico – Disciplina Anestesia e Rianimazione / Patologia Clinica.

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 dichiarazione sostitutiva da rendersi secondo le modalità più sotto indicate, dei seguenti requisiti:

- a) essere dipendenti a tempo indeterminato di una Azienda o Ente pubblico del SSN o di altra Pubblica Amministrazione ed essere inquadrati in uno dei profili professionali e disciplina oggetto della procedura di mobilità;
- b) aver superato il periodo di prova.

I candidati devono inoltre allegare:

- un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, corredato dei titoli che il candidato ritenga opportuno presentare ai fini della valutazione di merito;
- fotocopia non autenticata di valido documento di riconoscimento ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive (di cui art. 47 DPR 445/2000);
- elenco in carta semplice dei documenti e titoli presentati;
- documentazione comprovante l'eventuale diritto a precedenza e a preferenze nella nomina, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09.05.1994, n. 487.

I titoli ed i documenti concernenti i requisiti di accesso alla procedura ovvero utili alla formulazione della graduatoria di merito devono essere autocertificati - nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (DPR 445/2000) – tramite le sotto richiamate dichiarazioni sostitutive.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, può avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal DPR 445/2000:

- A) dichiarazione sostitutiva di certificazione da utilizzare nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. 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 (art. 47 D.P.R. n. 445/2000) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 (ad esempio: attività di servizio);
- C) 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, (artt. 19 e 47 D.P.R. 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 inoltre quanto segue:

- 1) Nella certificazione/autocertificazione 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.
- 2) La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente il servizio prestato (unica forma di certificazione ammessa in alternativa alla produzione del certificato di servizio), deve contenere:
 - 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, ect.);
 - 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, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.
- 3) Per la valutazione delle attività in base a rapporti convenzionali, o comunque non riconducibili a rapporti 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 selezione 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 D.P.R. 445 del 28.12.2000.
 - 6) Le dichiarazioni sostitutive devono in ogni caso, contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione cui si riferiscono. La mancanza, anche parziale di tali elementi, preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.
 - 7) Ove il candidato alleggi 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 in ogni caso contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci si incorre nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza 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 del bando, anche se rilasciati anteriormente.

Si fa presente che, ai sensi degli artt. 40 e seguenti del DPR n. 445/2000, così come integrati dall'art.15 della Legge n. 183/2001, non possono essere accettati certificati rilasciati da pubbliche Amministrazioni o da gestori di pubblici servizi.

Si precisa infine che, sempre ai sensi della richiamata normativa, restano esclusi da qualunque ipotesi di autocertificazione, fra gli altri, i certificati 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 Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria, pubblicato sull'albo on line aziendale.

COMMISSIONE ESAMINATRICE

I candidati saranno valutati ed esaminati da una Commissione nominata dal Commissario Straordinario.

La Commissione procede alla formulazione della graduatoria sulla base della valutazione del curriculum di carriera e professionale e del successivo colloquio, volto ad accertare, unitamente

alla maturata esperienza e professionalità, il patrimonio di conoscenze tecnico- scientifiche acquisite ed applicate relazionate alla capacità di soluzione di problemi operativi legati alle concrete ed attuali 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 D.P.R. 10.12.1997, n. 483.

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

Detta prova, di carattere tecnico-motivazionale, è finalizzata alla valutazione della professionalità in possesso dell'aspirante con particolare riferimento all'esperienza di lavoro maturata, al patrimonio di conoscenze tecnico-scientifico acquisite ed applicate, nonché alla capacità di soluzione di problemi operativi relazionati alle concrete esigenze del contesto aziendale e al ruolo da conferire.

I candidati che non raggiungeranno una valutazione di sufficienza pari a **21/30** al colloquio non saranno considerati idonei nella 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 tramite posta elettronica all'indirizzo e - mail indicato nella domanda di partecipazione o a al numero telefonico, ovvero tramite pubblicazione sul sito aziendale.

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 Commissario Straordinario sulla base delle graduatorie formulate dalle Commissioni Esaminatrici.

Il trasferimento dei candidati dichiarati vincitori delle procedure 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 al trasferimento.

TUTELA DEI DATI PERSONALI-INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D.L.vo 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno trattati per le finalità di gestione dell'avviso e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero 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 e/o prorogare 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 quanto non espressamente previsto nel presente avviso si rinvia alle disposizioni vigenti in materia di mobilità del personale .

Le istanze di mobilità eventualmente già pervenute o che perverranno prima della pubblicazione del presente avviso non saranno prese in considerazione e saranno archiviate senza alcuna comunicazione agli interessati, in quanto il presente avviso costituisce a tutti gli effetti notifica, nei confronti degli interessati, anche sull'esito di dette domande.

Il presente avviso è consultabile sul sito ufficiale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro www.nuoro.it.

Eventuali ulteriori informazioni potranno essere richieste, negli orari d'Ufficio, al Servizio Personale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro – Via Demurtas, 2 – Nuoro, tel. 0784.240813-842

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
F.to Dott. Mario Carmine Antonio Palermo

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

**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
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 DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA _____.

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 DIRIGENTE MEDICO
disciplina _____ ;
- 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.L.vo n. 196/2003.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: (tel.) _____

e-mail _____

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 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)

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

_____ li _____

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. 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).

DICHIARA

Che I ___ 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. _____

_____ li _____

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.