

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VC
VERCELLI

AVVISO DI MOBILITA'

Si rende noto che, in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. _____ assunta in data _____, è indetto avviso di mobilità interaziendale, regionale ed interregionale, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 30 del Decreto Legislativo 30.3.2001, n. 165 e s.m.i. e dell'art. 20 del C.C.N.L. Area Dirigenza Medica e Veterinaria 8.6.2000, fra le Aziende e gli Enti del Comparto del Servizio Sanitario Nazionale:

- n. 5 posti di Dirigente Medico – Medicina e Chirurgia d'Accettazione d'Urgenza presso la S.C. MeCAU;

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.

I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande ed il difetto anche di uno solo degli stessi comporta l'esclusione della presente procedura.

Gli interessati devono presentare domanda di ammissione, redatta in carta semplice, all'A.S.L. "VC" di Vercelli, Corso M. Abbiate, 21, entro il termine perentorio di trenta giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso nel sito istituzionale.

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. Si precisa, altresì, che le domande potranno essere presentate anche tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo:

aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it oppure direttamente all'Ufficio Protocollo, sito al 2° piano della Palazzina Uffici Amministrativi – C.so M. Abbiate, 21 Vercelli, nei seguenti orari: da lunedì a venerdì dalle ore 9,00 alle ore 11,30 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00.

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 e luogo di nascita, residenza, codice fiscale;
- 2) possesso della cittadinanza italiana o di un Paese dell'Unione Europea;
- 3) Comune di iscrizione nelle liste elettorali;
- 4) posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 5) dichiarazione di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, ed inoltre di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (ovvero eventuali condanne penali riportate);
- 6) titoli accademici;
- 7) iscrizione all'Ordine dei Medici;

- 8) Azienda/Ente del Comparto Sanità di cui è dipendente;
- 9) profilo professionale di appartenenza e disciplina di inquadramento;
- 10) di aver superato il periodo di prova;
- 11) servizio prestato presso l'Azienda di appartenenza e presso altre pubbliche amministrazioni con indicazione delle cause di risoluzione del rapporto di lavoro;
- 12) dichiarazione di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;
- 13) eventuali invalidità, con indicazione della percentuale;
- 14) motivi per cui si richiede il trasferimento;
- 15) domicilio presso cui inoltrare ogni comunicazione (con C.A.P. e telefono);
- 16) autorizzazione all'A.S.L. "VC" al trattamento dei propri dati personali ai fini della procedura in argomento;
- 17) indirizzo e-mail di P.E.C.. In mancanza le eventuali comunicazioni inerenti la procedura saranno inoltrate al domicilio; l'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.
- 18) data e firma in originale.

L'aspirante allega alla domanda:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 relativa al servizio prestato ed attualmente in corso;
- 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 secondo lo schema scaricabile dal sito istituzionale;
- 3) un elenco, datato e firmato, dei documenti allegati;
- 4) 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 da compilarsi in conformità agli schemi scaricabili dal sito istituzionale.

I lavori scientifici (articoli, comunicazioni, abstract, poster, ecc) devono essere editi a stampa e devono essere necessariamente prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero in copia fotostatica con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

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

Una apposita Commissione Tecnica è incaricata della valutazione positiva e comparata del curriculum di carriera e professionale di ogni richiedente e dell'effettuazione del colloquio. Il colloquio è finalizzato alla valutazione della professionalità in possesso dell'aspirante con riferimento all'esperienza di lavoro maturata, al patrimonio di conoscenze acquisite e applicate, alla capacità di soluzione di problemi operativi, al grado di motivazione personale, all'iniziativa e predisposizione al lavoro di equipe, in relazione al posto da ricoprire.

Il giudizio complessivo su ogni candidato è determinato dagli esiti della valutazione del curriculum e del colloquio. La valutazione del singolo candidato, qualora ritenuto non idoneo alle esigenze aziendali dovrà concludersi con un motivato giudizio.

Il calendario di svolgimento del colloquio sarà pubblicato nel istituzionale aslvc.piemonte.it – concorsi e avvisi – concorsi/avvisi in vigore – mobilità, con congruo preavviso. L'avviso di convocazione al colloquio ha valore di notifica a tutti i candidati e la mancata presentazione nel giorno e nell'ora stabiliti sarà considerata come rinuncia alla partecipazione alla procedura.

L'ammissione alla procedura sarà comunicata ai candidati in sede di colloquio

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, si fa riferimento alle norme di cui al D.Lgs. 30.3.2001, n. 165 e s.m.i., ai criteri di valutazione dei titoli previsti dal D.P.R. 10.12.1997, n. 483, al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, al D.lgs. 30.12.1992, n. 502 e s.m.i. nonché a quanto stabilito dai CC.CC.NN.LL. per l' Area della Dirigenza medica e veterinaria vigenti.

I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Sviluppo Organizzativo e Gestione delle 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.

Per l'esatta formulazione della domanda, gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.C. SVILUPPO ORGANIZZATIVO E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE - C.SO M. ABBIATE, 21 - 13100 VERCELLI - ◇ (0161) 593753 OPPURE 593819, FAX N. 0161-593738, INDIRIZZO E-MAIL: ufficio.concorsi@aslvc.piemonte.it. **Gli schemi di autocertificazione e del curriculum formativo e professionale sono scaricabili dal sito istituzionale: aslvc.piemonte.it - Albo Pretorio - sezione concorsi e avvisi.**

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.

IL DIRETTORE
S.C. SVILUPPO ORGANIZZATIVO
E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE
Dott.ssa Maria LISTA

Domanda di ammissione all'avviso di mobilità

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE "VC"
C.so M. ABBIATE, 21 – 13100 VERCELLI

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome; per le donne coniugate indicare il cognome di nubile), chiede di essere ammesso /a alla procedura di mobilità, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165 e s.m.i. e dell'art. 20 del C.C.N.L. Area Dirigenza Medica e Veterinaria 8.6.2000, per titoli e colloquio, per la copertura di _____.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R., dichiara:

- di essere nato/a a _____ (Prov. ____ il _____);
- di essere residente a _____ (Prov. _____ cap. _____) in Via _____ n. _____;
- codice fiscale _____;
- di essere cittadino/a italiano/a o cittadino/a _____ (Paese dell'Unione Europea);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste medesime elettorali indicarne i motivi);
- di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari _____;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, ed inoltre di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (ovvero eventuali condanne penali riportate);(in caso affermativo specificare le condanne riportate) _____;
- di essere in possesso della Laurea Magistrale in conseguita presso _____ in data _____;
- di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguita presso _____ in data _____;

- di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di _____ dal _____ n. di matricola _____;
- di essere dipendente a tempo indeterminato presso l'Azienda Sanitaria Locale/Azienda Ospedaliera/altro Ente del comparto del S.S.N. _____ nel profilo professionale di _____, disciplina _____ a decorrere dal _____;
- di aver superato il periodo di prova;
- di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni (indicare la tipologia di rapporto di lavoro e le cause di risoluzione);
- di possedere piena e incondizionata idoneità allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;
- di essere in possesso dei seguenti titoli validi ai fini della precedenza o preferenza a parità di merito e di titoli ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 in quanto appartenente alla seguente categoria _____ (omettere tale dichiarazione in caso di non appartenenza ad alcuna categoria di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994);
- motivazioni a supporto dell'istanza _____;
- indirizzo di P.E.C. _____ ovvero domicilio al quale
inviare le comunicazioni inerenti la procedura
_____ cell. _____

dichiaro di manifestare consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati da parte dell'A.S.L. VC nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy (GDPR/2018) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____