



Pubblicazione 25/09/2017

Scadenza 25/10/2017

AVVISO DI MOBILITÀ RISERVATO AL PERSONALE IN COMANDO

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/17 e 1058/17;

Visto il Piano Triennale 2017/2019 del Fabbisogno di risorse umane delle UU.OO previste nell'Atto Aziendale di questa ASP, secondo le direttive e le istruzioni operative impartite dal medesimo Assessorato con nota prot. Servizio 1 /051731 del 22/6/2017

Visto il decreto legislativo 30 marzo 2001 n.165 e successive modificazioni, recante norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche ed in particolare l'art.30 'Passaggio diretto di personale tra amministrazioni diverse';

E' INDETTA

In esecuzione della delibera n 2205 del 08/09/2017 e n. 2301 del 21/09/2017 **procedura di mobilità esterna volontaria riservata al personale proveniente da altre amministrazioni, attualmente in servizio in posizione di comando presso questa ASP** per la copertura dei seguenti posti con rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato:

- **n. 1 posto disciplina Otorinolaringoiatria**
- **n. 2 posti disciplina Chirurgia Generale**
- **n. 2 posti disciplina Ginecologia e Ostetricia**
- **n. 1 posto disciplina Medicina Interna da destinare all'ambulatorio di Endocrinologia**

1. Requisiti di ammissione

Alla procedura di mobilità esterna volontaria *de qua* sono ammessi i dipendenti che alla data di pubblicazione del presente bando siano in servizio in posizione di comando presso questa ASP nelle unità operative indicate.

2. Presentazione delle domande. Termini e modalità

La domanda di ammissione alla selezione, redatta in carta semplice, conformemente a quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000, deve essere inoltrata all'Azienda Sanitaria Provinciale con sede a Ragusa in Piazza Igea 1, entro e non oltre il termine di **30 giorni** decorrenti dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso **all'albo pretorio del sito internet istituzionale**, esclusivamente per via telematica mediante posta elettronica certificata, all'indirizzo settore.personale@pec.asp.rg.it, avendo cura di autocertificare tutta la documentazione (non dovranno essere inviate copie di attestati, pubblicazioni, convegni ecc...) e di inviarla tramite la propria personale casella PEC mediante allegazione di documento di identità in corso di validità. Ulteriori eventuali pubblicazioni su altre sezioni del sito, hanno finalità di ampliamento della divulgazione dello stesso e non modificano la decorrenza dei termini di pubblicazione.

Le domande inviate da PEC non certificata, o da PEC non appartenente al candidato, saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione del candidato dalla procedura selettiva. La mancata sottoscrizione della domanda è causa di esclusione dall'avviso e la stessa dovrà essere presentata, sempre a pena di esclusione, unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità nel caso di impossibilità di apertura di *files* relativi a domande ed allegati inviati in formato elettronico.

Il candidato ha l'onere di comunicare esclusivamente a mezzo PEC, le eventuali successive variazioni di indirizzo e/o recapito.

Nella domanda di partecipazione, da compilarsi secondo il modello allegato al presente bando, i candidati dovranno dichiarare, a pena di esclusione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle pene stabilite per false certificazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del predetto D.P.R. 445/2000:

1. cognome e nome;
2. il luogo e la data di nascita nonché la residenza;
3. il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art. 11 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, ovvero cittadinanza di uno dei paesi membri dell'Unione Europea;
4. il comune di iscrizione nelle liste elettorali. Nel caso di non iscrizione dichiarare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. Per i cittadini degli stati membri della Unione Europea va dichiarato, da parte del candidato, il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
5. le eventuali condanne penali riportate;
6. l'eventuale conoscenza di procedimenti penali in corso;
7. i titoli di studio posseduti ed il possesso degli altri requisiti specifici di ammissione richiesti;
8. i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
9. la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
10. l'adeguata conoscenza della lingua italiana;
11. il possesso di eventuali titoli di preferenza.
12. **Indirizzo PEC o mail personale al quale saranno inoltrate in via esclusiva tutte le comunicazioni inerenti le presenti procedure;**

3. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione dovranno essere allegati:

- ❖ Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli posseduti rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, (da redigere secondo lo schema allegato "B"). La "dichiarazione sostitutiva di certificazione" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato. Le dichiarazioni per poter produrre i medesimi effetti dei titoli autocertificati, devono essere rese in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nei titoli originali in modo da consentire il controllo e la valutazione del titolo stesso. In mancanza esse o non saranno valutate o saranno valutate solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti.
- ❖ Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi svolti e dei titoli di carriera posseduti rilasciata ai sensi di quanto previsto dall'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, (da redigere secondo lo schema allegato "C"). La "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato. Le dichiarazioni per poter produrre i medesimi effetti della documentazione autocertificata, devono essere rese in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e devono contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nella documentazione originale in modo da consentire il controllo e la valutazione della documentazione autocertificata. In

manca esse o non saranno valutate o saranno valutate solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti.

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa per attestare i servizi prestati dovrà necessariamente indicare i seguenti elementi:

- esatta denominazione dell'Ente con l'indicazione della sede legale precisando se l'ente è pubblico, privato, o convenzionato con il S.S.N.;
- natura giuridica del rapporto di lavoro (di ruolo, incaricato, supplente o altro, se vi è rapporto di dipendenza, convenzione, contratto libero professionale, contratto di natura privata, contratto a part-time con l'indicazione della durata oraria settimanale o altro);
- esatta decorrenza della durata del rapporto (giorno, mese ed anno di inizio e di cessazione);
- profilo professionale ricoperto e disciplina di inquadramento;
- eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare o altro).

Il candidato che abbia prestato servizio presso Aziende ed Enti del S.S.N. deve, altresì, attestare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Per la specializzazione posseduta il candidato dovrà dichiarare la durata legale del corso e se la stessa è stata conseguita solo ai sensi del D. Lgs. n. 257/1991 o anche ai sensi D. Lgs. n. 368/1999 riguardante l'entrata in vigore dei contratti di formazione specialistica a far data dall'1.11.2006. In presenza di contratti di formazione specialistica dichiarare la decorrenza e la durata degli stessi.

Alla domanda di partecipazione, inoltre, il candidato potrà allegare, sotto forma di "dichiarazione sostitutiva di certificazione" e/o di "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà", tutti i titoli che riterrà opportuno presentare ai fini della valutazione e della formazione della graduatoria di merito.

- ❖ curriculum formativo e professionale, secondo le forme e nei termini previsti dal D.P.R. 445/2000, redatto su carta in conformità al d.p.r. 445/2000, datato e firmato.
- ❖ Documento di identità in corso di validità

Dei titoli autocertificati dovrà essere redatto un elenco in carta semplice, suddiviso per categorie numerate (es. corsi con esame finale, corsi senza esame, convegni, docenze, corsi E.C.M., pubblicazioni, abstract ecc.).

A campione ovvero laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione si procederà ad effettuare idonei controlli.

Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del dichiarante dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sono applicabili le pene previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Le istanze e la documentazione prodotte in difformità dalle indicazioni di cui sopra comporteranno la non ammissione all'avviso, salvo per i titoli facoltativi per i quali si procederà solo alla loro non valutazione.

In nessun caso potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso dell'Azienda (fascicolo personale, altri concorsi/avvisi, ecc...).

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30.6.2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati in una banca dati sia automatizzata che cartacea anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura selettiva, il candidato accetta espressamente tutte le condizioni previste nel presente bando.

L'Amministrazione non assume responsabilità per eventuali disguidi postali o dispersioni di documenti non imputabili all'Amministrazione stessa.

4. Assunzione in servizio

L'Amministrazione provvede a richiedere il nulla osta al passaggio per mobilità all'Amministrazione di appartenenza del dipendente che dovrà pervenire entro 30 giorni

dall'invio della richiesta. Il dipendente sarà assunto nel ruolo, con rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato, con apposito contratto individuale di lavoro, secondo le modalità previste dalla normativa contrattuale, non appena sarà accertato il possesso dei requisiti.

Il trasferimento e la sottoscrizione del contratto individuale di lavoro sono subordinati al nulla osta al trasferimento dell'Amministrazione di appartenenza.

Il trattamento giuridico ed economico è quello previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di lavoro per la Dirigenza Medica e Veterinaria del Servizio Sanitario Nazionale e dalle disposizioni legislative regolanti il rapporto di lavoro subordinato, nonché dalla normativa sul pubblico impiego in quanto compatibile.

5. NORME FINALI

Le domande di trasferimento presentate al di fuori della presente procedura non vengono tenute in considerazione. I titoli valutabili sono quelli previsti dal DPR 10.12.1997 n. 483 e dalla deliberazione n. 382 del 27/02/2014.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

Per quanto non previsto nel presente avviso viene fatto altresì espresso riferimento alle norme di cui ai CC.CC.NN.LL. del personale della Dirigenza Medica e Veterinaria ed ad ogni altra normativa vigente in materia.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla UOC Risorse Umane, Via G. Di Vittorio 51 - Telefoni 0932-600805 -600714 600718 - 600712 .

F.to

IL COMMISSARIO

Dott. Salvatore Lucio Ficarra

Fac-simile domanda di ammissione alla procedura di mobilità esterna riservata al personale in comando

n. ____ posti di **DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA** _____

Al Commissario ASP Ragusa

Il sottoscritto

luogo di nascita data

chiede di partecipare alla **procedura di mobilità esterna volontaria riservata al personale proveniente da altre amministrazioni, attualmente in servizio in posizione di comando presso questa ASP per la copertura di n. posto di dirigente medico di con rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere:

- di essere residente a in Via n.....
- domiciliato a in Via n telefono..... PEC
- di essere in possesso della cittadinanza.....
- di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- di essere in possesso del seguente codice fiscale
- di essere attualmente dipendente della seguente Azienda/Ente
- di essere in posizione di comando presso questa ASP in qualità di Dirigente Medico disciplina dal presso l'U.O./Servizio
- di avere l'idoneità fisica all'impiego senza alcuna limitazione per la funzione richiesta dal posto in oggetto
- di non avere procedimenti disciplinari in corso e/o non avere ricevuto sanzioni disciplinari negli ultimi due anni
- di esprimere il consenso all'utilizzo dei dati personali sensibili se necessari alla procedura
- che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde a verità
- di essere in possesso del diploma di laurea in..... conseguita in data.....presso.....
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in conseguito in data..... presso
- di essere iscritto al n. dell'Albo / Ordine dei della Provincia/Regione a decorrere dal
- che ogni comunicazione relativa al presente avviso deve essere inviata al seguente indirizzo:

Dr. _____ via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Luogo e data _____ firma _____

Indirizzo mail

Indirizzo pec

Data

Firma