

AZIENDA OPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI PAPARDO-PIEMONTE MESSINA

AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' 1 POSTO DI OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO AUTISTA, CTG. B – PART-TIME

In esecuzione della deliberazione n. 602 del 19/04/2012 è indetto avviso di mobilità volontaria regionale/interregionale per:

n. 1 POSTO DI OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO AUTISTA, CTG. B – PART-TIME

Ai sensi dell'art. 7 punto 1 del D.Lgs. n. 165/2001 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro. Pertanto ai sensi di quanto disposto dall'art. 30, comma 1 del D. Lgs. n. 165/2001, possono presentare domanda i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso altre amministrazioni, che abbiano superato il periodo di prova, in possesso dei seguenti

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:

Inquadramento, alla data di scadenza del presente avviso, nel medesimo profilo professionale del posto da ricoprire che abbiano superato il periodo di prova;

Assenza di sanzioni disciplinari nel biennio precedente la scadenza del presente avviso e di procedimenti disciplinari in corso;

Idoneità all'impiego: l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuato a cura dell'Azienda.

I requisiti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda presentata secondo lo schema esemplificativo allegato al presente bando e la documentazione ad essa allegata, deve essere inoltrata esclusivamente a mezzo raccomandata a.r. al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Papardo- Piemonte- c/da Sperone – Faro Superiore -98158 Messina, pena esclusione, entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla G.U.R.I. e per esteso sulla G.U.R.S.. Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Le domande di ammissione si considerano prodotte in tempo utile se spedite a mezzo di raccomandata, con avviso di ricevimento, entro il termine indicato; a tal fine fa fede il timbro e data dell'ufficio postale accettante. 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 non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa. Tutti i dati di cui l'Amministrazione verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'ufficio preposto alla conservazione delle domande e all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure finalizzate all'avviso.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum formativo e professionale autocertificato ai sensi del D.P.R. 445/00, datato e firmato, che consenta di valutare la professionalità maturata dal richiedente, contenente la descrizione delle esperienze professionali. Possono essere, altresì, allegati altri documenti e titoli che il candidato ritenga utile presentare, fermo restando le limitazioni di cui all'art. 15 della L. 183/11. Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà e/o di certificazioni, ai fini della valutazione, devono essere corredate di copia di un documento di identità valido.

MODALITA' DI ESPLETAMENTO

Un'apposita Commissione procede ad una valutazione comparativa dei candidati ammessi. Al termine del colloquio e della valutazione del curriculum, la Commissione stabilisce, sulla base di una valutazione complessiva, l'idoneità o meno dei candidati alla copertura del posto, stilando n. due elenchi di candidati idonei (n. 1 regionale/n. 1 extraregionale). Con provvedimento motivato del Direttore Generale verrà individuato, dall'elenco degli idonei regionali, il nominativo/ i nominativi dei candidati da trasferire, in assenza di idonei alla mobilità regionale, con provvedimento motivato del Direttore Generale verrà individuato, dall'elenco degli idonei extraregionali, il nominativo/ i nominativi dei candidati da trasferire. Si precisa che le

domande di mobilità in ambito interregionale verranno prese in considerazione solo dopo l'esperimento delle procedure di mobilità in ambito regionale.

L'Azienda si riserva ogni più ampia facoltà in ordine alla proroga dei termini, alla sospensione, nonché alla revoca o all'annullamento del presente avviso. Per ulteriori informazioni rivolgersi al Settore AA.GG. Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane –Ufficio Concorsi 090 3992847-2835

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Armando Caruso)

FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA'

Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Papardo – Piemonte
C.da Papardo
98158 Messina

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a all'avviso di mobilità regionale/ interregionale a n. 1 posto di OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO AUTISTA, CTG. B – PART-TIME, indetto da questa Azienda la con deliberazione n. _____ del _____; consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del DPR n. 445/2000 oltre alla decadenza dei benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- 1) di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere a _____ (CAP. _____) in via _____ n _____
- 2) di possedere il seguente codice fiscale _____;
- 3) di essere di stato civile _____ (figli n. _____),
- 4) di essere in possesso della cittadinanza italiana/o equivalente (indicarla _____);
- 5) di essere/ non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- 6) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
- 7) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali o di aver i seguenti procedimenti penali in corso _____);
- 8) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data presso _____;

- 9) di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato della seguente Azienda/Ente
Comparto _____ a far data dal _____;
- 10) di essere attualmente inquadrato nel profilo professionale di _____, dal _____, sede di lavoro _____, rapporto di lavoro part time SI / NO, (dal _____);
- 11) di aver superato il periodo di prova nel profilo professionale attualmente ricoperto;
- 12) di non aver subito misure disciplinari nell'ultimo biennio e di non aver procedimenti disciplinari pendenti; (ovvero dichiarare le misure adottate nei propri confronti e i procedimenti in corso);
- 13) il riepilogo delle assenze a vario titolo negli ultimi 2 anni (escluse le ferie) _____;
- 14) le ferie residue alla data attuale _____;
- 15) la consistenza numerica delle assenze per malattia negli ultimi 2 anni _____;
- 16) l'esito di eventuali visite per inidoneità: Temporanea - Permanente; Organismo che ha disposto il provvedimento: _ Medico Competente _ Collegio Medico legale; Eventuale accertamento sanitario in corso _____;
- 17) lo svolgimento di attività ex L. 266/1991 (volontariato, protezione civile, ecc) _____;
- 18) l'appartenenza a categoria protetta: _ SI _ NO; in caso affermativo specificare: _____;
- 19) il godimento dei benefici ex art. 33 L. 104/1992 _ SI _ NO;
- 20) il godimento dei benefici ex art. 79 D. Lgs. N. 267/2000 (componenti consigli comunali, provinciali, ecc.) _ SI _ NO;
- 21) la copertura di eventuali incarichi istituzionali o sindacali _____;
- 22) di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni (indicare la tipologia di rapporto di lavoro e le cause di risoluzione);
- 23) di aver preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando di avviso e di accettarle senza riserva alcuna;
- 24) di accettare, in caso di mobilità, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico del personale del Comparto Sanità;
- 25) di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura, sensi del D. Lgs. n. 196/2003;
- 26) di impegnarsi a comunicare, per iscritto eventuali variazioni del recapito, riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e chiede che tutte le comunicazioni riguardanti la selezione vengano indirizzate a: Sig. / Sig.ra: _____
Via _____ Comune di _____
(Prov. _____) Cap _____ Tel. _____.
- Alla presente allega :
- Un curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
Un elenco degli eventuali documenti presentati;
- Copia autenticata nelle forme di legge, degli eventuali documenti e titoli che intende presentare ai fini della valutazione, ovvero dichiarazioni sostitutive
Una copia non autenticata e firmata di valido documento di riconoscimento.

Data e firma