

## **REGIONE SICILIANA**

### **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANIA**

#### **95124 Catania – Via S. Maria La Grande n. 5**

*Avviso di mobilità volontaria tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, con priorità alla mobilità in ambito regionale per la copertura di n.20 posti del comparto vacanti nella dotazione organica aziendale.*

In esecuzione della deliberazione n.1523 del 11/05/2012, esecutiva;

Visto l'art.30 del D.to Leg.vo n.165/2001 e succ. modif. ed integraz.;

Visto l'art.19 del C.C.N.L. integrativo del C.C.N.L. del 20.9.01, nonché l'art.21 del C.C.N.L. del comparto sanità del 20.4.04;

Visto il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, n. 445 del 28 dicembre 2000 è indetta procedura di mobilità volontaria per titoli e colloquio tra Enti del comparto Sanità per la copertura dei sottoelencati posti vacanti nella dotazione organica aziendale:

n.7 posti di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto Categ."DS,

n.7 posti di Collaboratore Amministrativo Professionale Categ."D",

n.6 posti di C.P.S.- Tecnico della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro Categ."D";

#### **Sede di lavoro**

La sede di lavoro sarà ricompresa presso una delle articolazioni dell'Azienda.

La partecipazione alla mobilità implica l'accettazione incondizionata della sede di lavoro in una delle zone predette che verrà stabilita dall'Azienda, in base alle proprie esigenze organizzative, al momento della stipula del contratto di assunzione.

### **Requisiti di partecipazione**

Possono partecipare alla mobilità i dipendenti degli Enti e delle Aziende del comparto Sanità, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato:

- che risultano essere in servizio, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, nei profili professionali richiesti;
- che abbiano superato il periodo di prova;
- che siano in possesso della piena idoneità fisica al posto da ricoprire e di assenza di limitazioni psico-fisiche a qualunque titolo;
- che non abbiano subito condanne penali;
- che abbiano rilasciato espressa dichiarazione attestante la propria incondizionata disponibilità ad accettare l'assegnazione presso qualsiasi sede di servizio individuata dall'amministrazione.

I suddetti requisiti devono essere posseduti oltre che alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso anche alla data del successivo ed effettivo trasferimento. La carenza di uno solo dei requisiti stessi comporterà la non ammissione alla procedura, oppure la carenza riscontrata all'atto del trasferimento, la decadenza del diritto allo stesso.

### **Motivi di esclusione**

Non saranno prese in considerazione le istanze di coloro:

- che non hanno superato il periodo di prova;
- che hanno subito condanne penali;
- che sono stati dichiarati dai competenti organi sanitari fisicamente “non idonei” ovvero “idonei con prescrizioni particolari” alle funzioni del profilo di appartenenza;
- che siano stati assenti dal servizio per malattie per un periodo pari o superiore a 9 mesi nell’ultimo triennio, salve particolari circostanze determinanti la malattia e/o situazioni opportunamente documentate dall’interessato che, ad insindacabile giudizio dell’Azienda, consentano una diversa valutazione delle condizioni dell’interessato;
- che non rilascino espressa dichiarazione attestante la propria incondizionata disponibilità ad accettare l’assegnazione presso qualsiasi sede di servizio individuata dall’amministrazione;

### **Presentazione delle domande. termini, contenuti e modalità**

Per l'ammissione alla procedura di mobilità gli aspiranti devono presentare domanda a firma non autenticata redatta in carta semplice, secondo lo schema esemplificativo allegato. Oltre ad indicare il cognome e nome e il profilo professionale al quale si riferisce la domanda di mobilità, devono dichiarare sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R.n.445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci

e falsità in atti:

- 1) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 2) l'Azienda o Ente dove prestano servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e la sede legale;
- 3) il profilo professionale di appartenenza e la data di assunzione a tempo indeterminato;
- 4) l'avvenuto superamento del periodo di prova;
- 5) l'inesistenza di procedimenti disciplinari in corso o pregressi;
- 6) di non avere subito condanne penali;
- 7) di non essere stati dichiarati dai competenti organi sanitari fisicamente "non idonei" ovvero "idonei con prescrizioni particolari" alle funzioni del profilo di appartenenza;
- 8) di non essere stati assenti dal servizio per malattie per un periodo pari o superiore a 9 mesi nell'ultimo triennio;
- 9) espressa dichiarazione attestante la propria incondizionata disponibilità ad accettare l'assegnazione presso qualsiasi sede di servizio individuata dall'amministrazione;
- 10) il domicilio, presso il quale deve ad ogni effetto essere fatta ogni necessaria comunicazione; in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui alla superiore lett. a).

La mancata dichiarazione di uno dei requisiti di ammissione è causa di esclusione dalla selezione.

Il candidato ha l'obbligo di comunicare, con lettera firmata, le

successive eventuali variazioni di indirizzo e/o di recapito.

La domanda di partecipazione alla mobilità deve essere indirizzata all'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania e va inoltrata esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Provinciale di Catania - Via S.Maria La Grande n. 5 - 95124 Catania.

Il termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione scade il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente bando nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Tale termine, qualora venga a scadere in giorno festivo, si intenderà prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La data di spedizione è comprovata dal timbro e dalla data dell'ufficio postale accettante.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva d'effetto.

L'Azienda non assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

#### **Documenti da allegare alla domanda di ammissione**

Ai sensi dell'art.15 della Legge n.183/2011 non possono essere accettati certificati emessi dalla Pubblica Amministrazione.

I documenti da allegare alla domanda sono:

1) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante:

- il servizio svolto ed il superamento del periodo di prova che deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno/part-time) le date di inizio e di conclusione del servizio e le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensioni ecc). Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 del D.P.R. 761/79;

2) curriculum formativo e professionale, datato e firmato;

3) un elenco dei documenti e/o dichiarazioni presentati, datato e firmato;

4) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Non saranno ritenute dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà le dichiarazioni contenute nel curriculum formativo e professionale.

L'Azienda non terrà conto di eventuali altre istanze pervenute prima della pubblicazione del presente bando.

#### **Valutazione comparativa dei titoli e colloquio**

L'Azienda, ai sensi dell'art.19, sesto comma, del CCNL integrativo del 20.9.2001, procederà ad una valutazione positiva e

comparata, tramite il curriculum professionale ed il colloquio, dei candidati per mezzo di apposita Commissione che accerterà se le complessive capacità di ciascuno rispondano o meno alle esigenze organizzative, assistenziali e strategiche dell'Azienda.

Nella copertura dei posti vacanti oggetto del presente avviso di mobilità volontaria sarà data priorità alla mobilità in ambito regionale.

### **Trattazione dati personali**

Ai sensi del D.to Leg.vo n.196/03., i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O.C. AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane dell'Azienda per le finalità di gestione della procedura di mobilità e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle Amministrazioni Pubbliche eventualmente interessate alla procedura o alla posizione giuridico - economica del candidato.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura di mobilità.

### **Norme di salvaguardia**

Per quanto non particolarmente contemplato nel presente bando, si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge,

contrattuali e regolamentari vigenti in materia.

L'A.S.P. si riserva, a suo insindacabile giudizio, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o lo impongano disposizioni di legge.

Per eventuali chiarimenti o informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. AA.GG. Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane, Ufficio Reclutamento del Personale, dell'Azienda Sanitaria Provinciale, in atto ubicato in via S. Maria La Grande n.5 Catania tel.: 095/254327, 2540379, 2540258, 2540335.

IL COMMISSARIO STAORDINARIO (Dott. Gaetano Sirna )



(schema esemplificativo di domanda)

ALL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANIA

Il/la sottoscritt...Sig.....chiede di partecipare all'avviso di mobilità per la copertura di n. posti di

.....

il cui estratto è stato pubblicato sulla G.U.R.I. n..... del

.....

A tal uopo dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.n.445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti:

1) di essere nato a ..... il.....e residente in.....;

2) di essere in atto dipendente a tempo indeterminato presso l'Azienda.....con il profilo professionale di .....

3) di prestare la propria attività lavorativa con decorrenza dal.....presso .....

4) di avere superato il periodo di prova;

5) di non procedimenti disciplinari in corso o pregressi;

6) di non avere subito condanne penale;

7) di non essere stati dichiarati dai competenti organi sanitari fisicamente "non idonei" ovvero "idonei con prescrizioni particolari" alle funzioni del profilo di appartenenza;

8) di non essere stato assenti dal servizio per malattie per un periodo pari o superiore a 9 mesi nell'ultimo triennio;

9) di accettare incondizionatamente l'assegnazione presso qualsiasi sede di servizio individuata dall'Amministrazione.

.-Allega alla presente: una certificazione sostitutiva di atto di notorietà, un curriculum formativo e professionale, datato, firmato e corredato dei documenti e titoli che intende presentare ai fini della valutazione di merito.

..l. sottoscritto/a, impegnandosi a comunicare, per iscritto, eventuali variazioni del recapito, chiede che tutte le comunicazioni riguardanti l'avviso di mobilità vengano indirizzate a ..... via ..... n. ... cap ..... comune.....provincia.....

..l. sottoscritto/a autorizza infine, ai sensi del D.to Leg.vo n.196/03, l'Amministrazione dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento della selezione, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo inserito nell'avviso sotto il titolo "Trattamento dei dati personali".

DATA \_\_\_\_\_

firma non autenticata