

REGIONE SICILIA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE MESSINA

AVVISO DI MOBILITA'

Si rende noto che sono disponibili i seguenti posti da ricoprire mediante procedura di mobilità, regionale e in subordine interregionale, ai sensi dell'art. 30 del Decreto Legislativo 30.3.2001, n. 165 e s.m.i. e dell'art. 19 del C.C.N.L.I. Area del Comparto Sanità 1998/2001, fra le Aziende e gli Enti del Comparto Sanità per:

- n° 1 posto di Operatore Tecnico Ced

Possono presentare istanza i dipendenti di ruolo con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, inquadrati nel predetto profilo professionale, che abbiano superato il periodo di prova e che siano in possesso della piena idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza. Al predetto profilo professionale è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di lavoro per l'Area del Comparto, nonché dalle vigenti disposizioni legislative in materia.

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.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

1) Inquadramento, alla data di scadenza del presente avviso, nel medesimo profilo professionale del posto da ricoprire;

2) Superamento del periodo di prova;

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

3) Totale idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza;

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.

Ai sensi dell'art. 30 comma 2 bis del D.Lvo n° 165/01 verrà data priorità all'immissione in ruolo dei dipendenti, provenienti da altre amministrazioni, già in posizione di comando presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina successivamente si procederà all'immissione in ruolo degli idonei che hanno presentato domanda di mobilità regionale ed infine gli idonei che hanno fatto domanda di mobilità interregionale.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda e la documentazione ad essa allegata, redatta in carta semplice, deve pervenire a questa A.S.P. di Messina - via La Farina n. 263/N, pena esclusione, entro il ventesimo 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 la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di scadenza s'intende prorogato al primo giorno feriale successivo. Per l'inoltro delle domande e della documentazione allegata è previsto l'invio tramite:

. pec all'indirizzo: concorsi@pec.asp.messina.it entro le ore 24,00

del termine di scadenza. La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di Posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC di questa Azienda. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF aperto, deve avvenire esclusivamente all'indirizzo PEC sopra indicato entro la data di scadenza del bando (pena esclusione dalla procedura). Non saranno prese in considerazione le domande o documenti inoltrati via PEC in formato diverso da quello suindicato.

. al Protocollo Generale di questa Azienda- via La Farina n°263/N Messina tutti i giorni dal Lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,00; martedì e giovedì anche dalle ore 15,00 alle ore 17,00.

. a mezzo raccomandata A/R entro il termine di scadenza del bando; a tal proposito fa fede il timbro e la data dell'Ufficio postale accettante.

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

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina non assume alcuna responsabilità per eventuali dispersioni, ritardi postali o disguidi non imputabili all'Azienda stessa oppure causati dalla errata o incompleta indicazione, ai fini della ricezione di ogni necessaria

comunicazione, del domicilio da parte del dipendente, così come
dall'omessa comunicazione di ogni successiva, eventuale variazione di
indirizzo o di pec.

RICEVIBILITA' E AMMISSIBILITA'

La Direzione Generale, per il tramite della direzione dell'U.O.C.
Gestione personale dipendente, prenderà atto con atto deliberativo
delle istanze pervenute e dell'ammissione dei candidati. L'esclusione
verrà notificata agli interessati nei termini di legge.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum formativo e
professionale che consenta di valutare la professionalità maturata dal
richiedente, contenente la descrizione delle esperienze professionali
richieste nell'avviso e maggiormente significative e, comunque degli
elementi professionali connotati all'espletamento delle funzioni del
posto da ricoprire.

Lo schema di domanda sarà scaricabile dal sito internet aziendale
www.asp.messina.it sezione CONCORSI.

Nella domanda di partecipazione, in applicazione della normativa
prevista dal DPR 445/2000, modificato dall'art. 15 della Legge
183/2011, potranno essere allegate:

-Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli posseduti, ivi
compresi i requisiti di ammissione, rilasciata ai sensi dell'art. 46
del DPR 445/2000.

-Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi svolti,
dei titoli di carriera posseduti e di stati, fatti, e qualità

personali rilasciata ai sensi di quanto previsto dall'art. 47 DPR
445/2000.

Le dichiarazioni sostitutive di cui al DPR n. 445/2000 devono
contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni atte a
consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in
essa presenti.

Sarà costituita apposita Commissione Tecnica incaricata della
valutazione positiva e comparata del curriculum di carriera e
professionale di ogni richiedente e dell'effettuazione del colloquio.

La Commissione, al termine del colloquio, sulla scorta della
valutazione complessiva riportata da ogni singolo candidato, esprimerà
un giudizio complessivo circa la rispondenza del candidato alle
esigenze dell'Azienda.

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. 27.03.2001, n.
220, 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 del
Comparto Sanità.

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.

Si rende noto che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n.
196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) i dati
personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura

Complessa Gestione personale dipendente 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.

La trasmissione dei dati personali è obbligatoria 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.

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 in materia di assunzione di personale che dovessero successivamente intervenire.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla GESTIONE PERSONALE DIPENDENTE - Via La Farina n. 263/N 98123 MESSINA- ☎(090) 3652751, (090) 3652752 ☎fax n. (090)3652601; indirizzo e-mail: www.asp.messina.it

IL COMMISSARIO

(Dr. GAETANO SIRNA)



FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA'

Al Commissario

dell'Azienda Sanitaria Provinciale

di Messina

Il/la Sottoscritto/a _____ chiede di partecipare

all'avviso di mobilità volontaria ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n.

165/2001, indetto da codesta Azienda, per n. _____ posti di

_____, con delibera 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 Amministrazione _____ a far data dal

_____ ;

10) di essere attualmente inquadrato nel profilo professionale

di _____ , dal _____ , sede di

lavoro _____ , U.O. _____ ,

con il seguente incarico _____ 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 preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e
condizioni contenute nell'avviso di mobilità e di accettarle senza
riserva alcuna;

23) di accettare, in caso di mobilità, tutte le disposizioni che
regolano lo stato giuridico ed economico del personale del Comparto
Sanità;

24) 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;

25) 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: DOTT.

: _____ 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 _____ Firma _____

REGIONE SICILIA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI MESSINA

In esecuzione delle delibera del Commissario n. *2632/C* del *22/09/2017*

, è indetto avviso di mobilità volontaria regionale/interregionale fra

le Aziende e gli Enti del Comparto Sanità per :

- n° 1 posto di Operatore Tecnico Ced

Il termine per la presentazione delle domande scade il ventesimo

giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso nella

Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Il bando integrale è

stato pubblicato sul sito internet www.asp.messina.it. sulla Gazzetta

Ufficiale della Regione Siciliana n. ____ del _____. Per

ulteriori informazioni rivolgersi al Settore Gestione personale

dipendente - UOC Gestione personale dipendente - Ufficio Concorsi

(090/3652752-2751-2850).

IL COMMISSARIO

(Dr. GAETANO SIRNA)

