



SCADENZA __21/10/2016__

BANDO N. 6/2016

AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' VOLONTARIA

In esecuzione della deliberazione n. 549 del 19.09.2016 è indetto avviso pubblico di mobilità volontaria, per la copertura di:

N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO
– disciplina: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE –

L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' ALL'ACQUISIZIONE DEL CANDIDATO INDIVIDUATO COMPATIBILMENTE CON LE VIGENTI NORMATIVE NAZIONALI DI FINANZA PUBBLICA E LE CONSEGUENTI DISPOSIZIONI REGIONALI IN MATERIA DI ASSUNZIONI DI PERSONALE

L'avviso è riservato ai dipendenti in servizio a tempo indeterminato presso Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale o presso altra Pubblica Amministrazione.

Il trattamento giuridico ed economico è quello previsto dai vigenti Contratti collettivi nazionali di lavoro per l'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria del Comparto Sanità, nonché dalle vigenti disposizioni legislative sul pubblico impiego e sul rapporto di lavoro subordinato in materia.

Il presente avviso è disciplinato dalle disposizioni di cui all'art. 30 del d.lgs n. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni, e al Regolamento aziendale disciplinante le procedure di reclutamento del personale dipendente con assunzione a tempo indeterminato, con disposizioni particolari in materia di gestione dell'istituto della mobilità volontaria del personale, approvato con deliberazione n. 171 del 31.03.2014.

1) REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono presentare domanda di partecipazione all'avviso di mobilità esclusivamente coloro che:

- siano in possesso di tutti i requisiti previsti dalle vigenti disposizioni di legge per l'assunzione a tempo indeterminato presso un'Azienda del Servizio Sanitario Nazionale in qualità di Dirigente Medico;
- siano in servizio a tempo indeterminato con inquadramento nel profilo di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Fisica e Riabilitazione presso Azienda o Ente del Servizio Sanitario Nazionale o presso altra Pubblica Amministrazione;
- abbiano superato il periodo di prova nel profilo;
- non abbiano procedimenti disciplinari in corso e non abbiano ricevuto sanzioni disciplinari negli ultimi due anni;
- siano in possesso dell'idoneità fisica alle mansioni: l'accertamento dell'idoneità specifica alle mansioni è effettuato dall'Azienda prima dell'immissione in servizio.

I requisiti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande, nonché permanere alla data di effettiva assunzione presso l'Azienda.

Il difetto anche di uno soltanto dei suddetti requisiti comporta la non ammissione all'avviso di mobilità.

2) PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione all'avviso, redatte in carta semplice utilizzando esclusivamente il modello allegato, sottoscritte dagli interessati ed indirizzate al Commissario dell'Azienda Ulss n. 5 "Ovest Vicentino" della Regione Veneto (Via Trento n. 4 – 36071 Arzignano), dovranno pervenire entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale www.ulss5.it – sezione amministrazione trasparente/bandi di concorso.

Le domande devono essere presentate esclusivamente con una delle seguenti modalità:

- **consegnate direttamente** all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ulss n. 5 "Ovest Vicentino (Via Trento n. 4 – 36071 Arzignano). L'Ufficio Protocollo è aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e il martedì e giovedì dalle ore 14,00 alle ore 16,30 – il sabato è chiuso. Si precisa che agli operatori addetti all'Ufficio Protocollo non compete il controllo della regolarità delle domande e relativi allegati;
- **spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento**, entro il termine indicato, indirizzate: al Commissario dell'Azienda Ulss n. 5 "Ovest Vicentino" Via Trento, 4 – 36071 Arzignano (VI); in tal caso la data di spedizione della domanda è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio Postale accettante;
- **inviate, entro il termine di cui sopra, tramite casella personale di posta elettronica certificata (PEC)** intestata al candidato, esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata dell'Ulss: protocollo@cert.ulss5.it. **La domanda deve essere datata, firmata e scansionata.**

La domanda e tutta la documentazione, compreso il documento di identità, devono essere allegati esclusivamente in formato PDF.

Si fa presente che la validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna, di cui all'art. 6 del D.P.R. n. 68/2005.

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

L'Amministrazione dell'Ulss 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 di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

La domanda, datata e firmata, dovrà essere compilata dall'interessato, **sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**, con ordine, chiarezza e precisione, **seguendo lo schema allegato** al presente bando.

Non saranno ritenute valide le domande redatte in modo parziale.

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 ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure finalizzate all'avviso.

La mancata sottoscrizione della domanda comporta la non ammissione all'avviso.

Si precisa che non saranno prese in considerazione domande di trasferimento presentate al di fuori della presente procedura di mobilità.

3) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda **devono** essere allegati:

- **dettagliato** curriculum formativo e professionale, datato e firmato, **redatto in forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46/47 del D.P.R. n. 445/2000** che consenta di valutare la professionalità maturata dal richiedente, contenente la descrizione dettagliata delle esperienze professionali e delle specifiche competenze acquisite, le iniziative di formazione e aggiornamento frequentate e comunque gli elementi professionali connaturati all'espletamento delle funzioni del posto da ricoprire.
- fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità (fronte/retro).

Eventuali pubblicazioni dichiarate a curriculum dovranno **comunque essere allegate** - edite a stampa (in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero accompagnate da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000 attestante la conformità all'originale).

Non saranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive non redatte in conformità alle prescrizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, l'Amministrazione procederà a sua discrezione ad idonei controlli sulle veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal candidato, lo stesso decade dai

benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

4) MODALITA' DI SELEZIONE

Tutte le domande pervenute entro il termine indicato nel presente avviso saranno esaminate preliminarmente ai fini dell'accertamento dei requisiti di ammissibilità.

Apposita commissione esaminatrice procederà ad una valutazione comparata dei candidati ammessi, consistente nell'esame dei curricula e nello svolgimento di un colloquio, che avrà ad oggetto l'approfondimento delle esperienze formative e professionali maturate e la verifica del possesso delle competenze specifiche richieste per lo svolgimento delle mansioni previste dal profilo a selezione.

Data e sede del colloquio saranno comunicate ai candidati mediante pubblicazione nel sito internet aziendale – sezione amministrazione trasparente/bandi di concorso, almeno **dieci** giorni prima della data fissata. Coloro che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, ora e sede stabiliti, saranno considerati rinunciatari, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei candidati stessi.

Tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti di tutti i candidati ammessi e pertanto non saranno effettuate convocazioni individuali.

La commissione esaminatrice provvederà quindi, sulla base di una valutazione complessiva, ad individuare il candidato che l'Azienda potrà assumere per mobilità, con esito della procedura da pubblicarsi nel sito internet aziendale – sezione amministrazione trasparente/bandi di concorso.

Il parere favorevole o non favorevole espresso dalla commissione esaminatrice è insindacabile in quanto l'individuazione del candidato è correlata unicamente alle esigenze dell'Azienda.

Il candidato individuato dovrà comunicare all'Azienda Ulss n. 5, entro 20 giorni dalla relativa comunicazione, il nulla osta alla mobilità da parte dell'Amministrazione di appartenenza. L'Azienda Ulss n. 5 si riserva, qualora la data di decorrenza della mobilità, indicata nel nulla osta da parte dell'altra Amministrazione, risulti incompatibile con le esigenze organizzative o sia comunque superiore ai tre mesi, di non procedere con l'acquisizione per mobilità del candidato stesso.

L'Azienda Ulss n. 5 si riserva inoltre la facoltà, a suo insindacabile giudizio e nel caso in cui il candidato individuato non accetti il trasferimento o non si possa dar corso alla mobilità in conseguenza di quanto indicato al paragrafo che precede, di acquisire per mobilità e per lo stesso posto a selezione altro candidato, tra gli eventuali idonei risultanti dai lavori della commissione esaminatrice e secondo il relativo ordine dalla stessa indicato.

Il provvedimento di mobilità verrà adottato, se ritenuto necessario da parte dell'Azienda, con deliberazione del Commissario, essendo la decisione finale dell'Azienda insindacabile.

5) DISPOSIZIONI FINALI

Coloro che abbiano eventualmente già inviato domanda di mobilità presso questa Azienda al di fuori della procedura di cui al presente avviso dovranno ripresentarla in conformità alle indicazioni contenute nel presente avviso.

L'Azienda si riserva comunque la facoltà di procedere o meno con l'acquisizione del candidato individuato, sulla base di intervenute/diverse direttive aziendali sull'organizzazione dei servizi e/o per incompatibilità con le vigenti disposizioni nazionali e regionali in materia di finanza pubblica.

La decorrenza della mobilità sarà definita, fra le rispettive Aziende, previo assenso dell'Amministrazione di appartenenza.

Con la partecipazione al presente avviso è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, di tutte le precisazioni e prescrizioni in esso contenute.

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 eventuali informazioni rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane e Formazione - Via Galilei, 3 VALDAGNO - tel. 0445/423044-45.

IL COMMISSARIO

(modello domanda)

Al Commissario
dell'Azienda Ulss n. 5
Via Trento, 4
36071 Arzignano (VI)

Il sottoscritto _____
chiede di essere ammesso all'avviso pubblico di mobilità volontaria, riservato ai dipendenti di Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale o presso altra Pubblica Amministrazione, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico – disciplina: Medicina Fisica e Riabilitazione.

Dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- 1) di essere nat___ a _____ il _____
- 2) di essere residente a _____ (Prov. _____)
in via _____ n. _____
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana _____;
- 4) di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (1);
- 5) di non aver riportato alcuna sentenza penale di condanna passata in giudicato o alcun decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 c.p.p. e di non avere procedimenti penali pendenti. In caso contrario, dichiara quanto segue: _____
_____;
- 6) di non avere procedimenti disciplinari in corso e non aver ricevuto sanzioni disciplinari negli ultimi due anni;
- 7) di essere in possesso della laurea in: _____;
conseguito in data _____ presso _____;
- 8) di essere in possesso della specializzazione in _____;
conseguita in data _____ presso _____;
- 9) di essere in possesso dell'abilitazione professionale conseguita in data _____
presso _____;
- 10) di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici chirurghi della provincia di _____;
- 11) di prestare attualmente servizio, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, presso la seguente Azienda/Ente _____
con inquadramento nel profilo di _____
nella disciplina di _____
- 12) di aver superato il periodo di prova nel profilo professionale attualmente ricoperto;
- 13) di essere/non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedenti impieghi presso la Pubblica Amministrazione (2);
- 14) di accettare senza riserve tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della procedura selettiva, ai sensi del d.lgs n. 196/2003.

A corredo della domanda, allega la seguente documentazione:

- dettagliato curriculum formativo e professionale
- fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità (fronte/retro)
- altro _____

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. _____

Via _____ n. _____

(cap. _____) Comune _____

Provincia _____ Tel. _____/_____.

e-mail _____

posta elettronica certificata _____

(luogo e data)

(firma leggibile)

- (1) In caso positivo: specificare in quale Comune; in caso negativo: indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
- (2) Cancellare la voce che non interessa