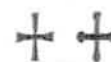


ALBO PRETORIOAtto pubblicato in data 18.10.2018n. 25

REGIONE CALABRIA

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA**

Avviso pubblico di mobilità volontaria tra Enti del Comparto Sanità del Servizio Sanitario Nazionale (regionale ed interregionale), per titoli e colloquio, per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico Audiometrista - cat. D.

IL DIRETTORE GENERALE

Rende noto che in esecuzione della deliberazione n. 510 del 07.09.18, è indetto avviso pubblico di mobilità per l'assunzione a tempo indeterminato, mediante trasferimento tra Enti pubblici del Comparto Sanità del SSN (regionale e interregionale), ai sensi dell'art. 19 del CCNL integrativo del 20/9/2001 del Comparto Sanità e dell'art. 30 D. Lgs. 165/2001 s. m. i. di

N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO**TECNICO AUDIOMETRISTA (CAT. D.)**

Le istanze di mobilità giacenti presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia o che pervengano prima della pubblicazione del presente avviso di mobilità sul sito istituzionale aziendale non saranno prese in considerazione; pertanto, coloro che avessero già presentato domanda di trasferimento, anteriormente alla pubblicazione del presente avviso di mobilità dovranno presentare nuova domanda contenente specifico riferimento al presente avviso entro i termini di scadenza previsti.

Analogamente non verranno prese in considerazione le domande di mobilità che, pur pervenute nei termini di scadenza dell'avviso, non facciano esplicito riferimento allo stesso.

Requisiti specifici per la partecipazione:

Per l'ammissione alla presente procedura di mobilità è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- essere dipendente in servizio a tempo indeterminato presso Aziende o Enti del S S N nel profilo sopra indicato;
- Idoneità piena e incondizionata allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo di appartenenza oggetto dell'avviso senza limitazioni o prescrizioni;
- Aver superato il periodo di prova;
- Non aver subito sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio dalla data di pubblicazione dell'avviso di mobilità e di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- Non essere stati valutati negativamente a seguito di verifica dei risultati e/o dell'attività;
- Non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego.

I suddetti requisiti devono essere posseduti sia alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione al presente Avviso sia alla data del successivo ed effettivo trasferimento

La mancanza, anche, di uno solo dei requisiti sopra indicati comporta l'esclusione dalla procedura di mobilità, ovvero, in caso di carenza riscontrata all'atto del trasferimento, la decadenza dal diritto al trasferimento stesso.

PUBBLICAZIONE; MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Pubblicazione:

Il presente bando sarà pubblicato e disponibile sul sito internet aziendale www.aspvv.it sezione concorsi per un periodo di 30 giorni – dal 18 OTT. 2018 al 17 NOV. 2018

Termini di presentazione:

Gli interessati dovranno far pervenire al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia — via Dante Alighieri, 67 – Pal. Ex INAM - 89900 Vibo Valentia — domanda redatta in carta semplice, **entro il termine sopra indicato;**

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio il mancato rispetto determina l'esclusione dalla procedura di che trattasi.

Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Modalità di presentazione della domanda

Le domande di partecipazione all'avviso di mobilità di che trattasi potranno essere presentate secondo una delle seguenti modalità.

- a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, sulla busta contenente la domanda e la documentazione devono essere riportate le indicazioni del nome, cognome ed indirizzo del candidato e deve essere, altresì, riportata la dicitura "**domanda di partecipazione avviso di mobilità – cod. TECAUDIO/MOB/2018**";
- presentata direttamente all'Ufficio Protocollo generale dell'intestata Azienda, con indicazione della dicitura "**domanda di partecipazione avviso di mobilità – cod. TECAUDIO/MOB/2018**" presso l'indirizzo sopra citato, nel seguente orario: – dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 12.00;
- mediante Posta Elettronica Certificata all'indirizzo: aspvibovalentia@pec.it, inserendo in oggetto "**domanda di partecipazione avviso di mobilità – cod. TECAUDIO/MOB/2018**" La validità di tale modalità di invio, ai sensi della normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte dei partecipanti al concorso, di casella di posta elettronica certificata personale.

Nella domanda redatta secondo l'allegato modello (allegato A) il candidato dovrà indicare sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dovrà dichiarare ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- Il nome, il cognome, la data il luogo di nascita e di residenza;
- Il possesso della cittadinanza in uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- Eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali.
- Il titolo di studio posseduto ed i requisiti di ammissione richiesti;

AM

- Di essere dipendente a tempo indeterminato con la relativa decorrenza e Azienda di appartenenza;
- Profilo professionale/ posizione funzionale di inquadramento;
- Il possesso dell'idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie del profilo di appartenenza senza alcuna limitazione.
- I servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- Iscrizione all'Albo del relativo Ordine ove esistente;
- Di aver superato il periodo di prova.
- Il possesso dei requisiti specifici richiesti dal bando;
- Il possesso di eventuali titoli che conferiscono diritti di preferenza a parità di punteggio. I titoli di preferenza valutabili sono quelli di cui all'art. 5 del DPR 487/1994 e s.m.i.;
- Autorizzazione al trattamento manuale/informatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. lgs. 196/2003.

L'aspirante dovrà inoltre indicare il domicilio presso il quale ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione, in mancanza vale ad ogni effetto la residenza indicata nella domanda. Inoltre i candidati dovranno comunicare eventuali cambiamenti di indirizzo all'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia.

La domanda di partecipazione dovrà essere datata e sottoscritta pena l'esclusione dalla selezione.

Con la partecipazione al presente avviso di mobilità è implicita da parte degli aspiranti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nel presente bando.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Le modalità di produzione dei documenti e dei titoli allegati alla domanda possono essere le seguenti:

- Originale, qualora il documento riguardi stati e fatti personali non autocertificabili (si **precisa che, in applicazione dell'art. 15 della L. 183/11, non potranno essere accettate certificazioni rilasciate da pubbliche amministrazioni e che le eventuali certificazioni prodotte dal candidato non saranno prese in considerazione**);
- Copia, accompagnata da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale;
- Autocertificazione, ai sensi dell'art. 46 e 47 del del DPR 445/2000. Le dichiarazioni sostitutive devono contenere espressa assunzione di responsabilità ai sensi del DPR 445/2000, e tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dal titolo cui si riferiscono. **La mancanza, anche parziale, di tali elementi preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.**

Le dichiarazioni sostitutive dovranno essere presentate unitamente ad una fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità. La mancanza del documento d'identità preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.

I documenti e i titoli allegati in forme diverse da quelle consentite avranno valore unicamente informativo e, pertanto, non potranno essere valutati.

In particolare l'aspirante dovrà allegare alla domanda di partecipazione:

BA

- a) Fotocopia di un valido documento di identità;
- b) Elenco in duplice copia in carta semplice, datato e firmato dei documenti e dei titoli presentati;
- c) Tutta la documentazione relativa ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione, ivi compreso un curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato e riportante la seguente dicitura **"ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al DPR 445/2000, si dichiara che le informazioni contenute nel presente curriculum corrispondono al vero"**.

Nel curriculum devono essere indicati i titoli di studio e la qualificazione professionale posseduti e richiesti per l'ammissione alla presente procedura, la partecipazione a corsi (dei quali devono essere indicati la sede di svolgimento, la durata l'eventuale esame finale nonché ogni elemento utile ai fini della valutazione), convegni congressi e attività professionali.

- d) Le pubblicazioni edite a stampa ove esistenti. Le pubblicazioni possono essere prodotte in copia purché il candidato ne attesti la conformità all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- e) Certificato di idoneità espresso dal medico competente dell'Azienda di appartenenza.

Modalità di certificazione del servizio prestato

Il servizio prestato presso pubbliche amministrazioni deve essere autocertificato con la dichiarazione sostitutiva di atto notorio (art. 47 DPR 445/2000) oppure all'interno del curriculum formativo e professionale, e deve contenere, pena l'impossibilità di procedere all'attribuzione del relativo punteggio, le seguenti informazioni:

- Esatta denominazione dell'Ente presso cui il servizio è stato prestato
- Profilo professionale ricoperto,
- Natura del rapporto (subordinato, collaborazione, libero professionale ecc.),
- Caratteristiche del rapporto di lavoro,
- Tempo determinato o indeterminato;
- Impegno orario. In caso di rapporto a tempo parziale occorre specificare la percentuale di detto impegno orario;
- Data di inizio e di fine carriera;
- Eventuali cause di interruzione dell'anzianità di servizio (aspettativa senza assegni, sospensione disciplinare o cautelare ecc.);
- Sussistenza o meno delle condizioni i cui all'art. 46 del DPR 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo deve essere, inoltre, indicata la misura della riduzione del punteggio.

Le eventuali certificazioni prodotte per attestare la carriera presso pubbliche amministrazioni non potranno essere oggetto di valutazione (art. 15 L. 183/11).

Per i periodi di effettivo servizio di leva, richiamo alle armi, ferma volontaria, valutabili nei titoli di carriera, è necessario che gli interessati specifichino, oltre all'esatto periodo di servizio prestato anche se detto servizio sia stato svolto o meno con mansioni riconducibili al profilo della presente selezione.

Ammissione alla mobilità

L'ammissione e/o l'eventuale non ammissione dei candidati è disposta con provvedimento immediatamente efficace del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, visionabile sul sito www.aspvv.it - sezione concorsi.

AA

La convocazione dei candidati ammessi per sostenere il colloquio sarà effettuata unicamente con avviso pubblicato sul sito aziendale almeno 15 giorni prima del colloquio, non seguiranno ulteriori comunicazioni in merito.

La suddetta convocazione con l'indicazione della data, dell'ora e del luogo di svolgimento del colloquio relativo al presente avviso costituisce a tutti gli effetti formale notifica nei confronti dei candidati ammessi alla procedura in parola.

La mancata presentazione al colloquio nel giorno, nell'ora fissata e nella sede indicata determina l'esclusione dalla procedura di mobilità, qualunque sia la causa dell'assenza, anche, se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

Criteri di valutazione

Sarà costituita apposita Commissione Esaminatrice nominata dal Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia che provvederà alla valutazione dei curricula e allo svolgimento del colloquio.

La Commissione Esaminatrice procederà alla valutazione delle domande ed ai colloqui dei candidati tenuto conto della specificità del posto da ricoprire, applicando a tal fine i criteri stabiliti dal DPR 220/2001.

La Commissione disporrà complessivamente di 100 punti ripartiti come segue:

40 punti per titoli

Carriera max 20 punti;

Titoli accademici e di studio max 3 punti;

Pubblicazioni max 5 punti;

Curriculum formativo e professionale max 12 punti.

60 punti per colloquio

Il colloquio è finalizzato alla valutazione della professionalità in possesso dell'aspirante con riferimento alle esigenze aziendali ed alle competenze richieste.

Al termine della valutazione la Commissione Esaminatrice procederà alla formulazione di una graduatoria generale di merito.

La graduatoria sarà approvata con provvedimento del Direttore Generale e sarà pubblicata sul sito aziendale.

La graduatoria approvata sarà immediatamente efficace e sarà utilizzata esclusivamente per il posto per il quale è stato indetto il presente avviso e perderà efficacia all'atto della copertura del posto di che trattasi.

Lo scorrimento della graduatoria, quindi, sarà possibile unicamente nel caso in cui non venga concesso il nulla osta alla mobilità dall'Azienda di appartenenza e/o in caso di rinuncia all'assunzione da parte del vincitore.

Inoltre, il vincitore che senza giustificato motivo non assumerà servizio alla data che verrà stabilita dall'amministrazione sarà dichiarato decaduto dalla nomina e l'amministrazione stessa potrà procedere alla nomina di altro candidato seguendo l'ordine della graduatoria.

Perfezionamento del Trasferimento

Si precisa che il vincitore prima della definizione della procedura di mobilità, sarà, comunque, sottoposto a visita del medico competente aziendale.

Il trasferimento si perfezionerà con la stipula di contratto individuale, ai sensi del CCNL del Comparto Sanita' attualmente vigente.

L'Azienda prima di procedere alla stipula di contratto individuale di lavoro inviterà l'avente titolo alla mobilità a presentare le dichiarazioni sostitutive relative alla documentazione prescritta dalle disposizioni regolanti l'accesso al rapporto di lavoro medesimo.

Il termine di conclusione del presente procedimento è stabilito in sei mesi con decorrenza dalla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione.

Per ulteriori informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane e Formazione – tel. 0963/962412 – 2628 - 2629 dalle ore 11,00 alle ore 13,00 di tutti i giorni, escluso il sabato.

IL DIRETTORE GENERALE
D.ssa Angela Celigiani



**FAC- SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE DA
COMPILARE IN CARTA SEMPLICE**

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI VIBO VAL.
Via Dante Alighieri, 67
89900 VIBO VALENTIA

Il sottoscritt _____ chiede di partecipare all'avviso pubblico di mobilità, regionale e interregionale per titoli e colloquio, indetto da codesta Amministrazione per n. 1 posto di **Collaborare Professionale Sanitario – Tecnico Audiometrista - cat. D.**:

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

a) di essere nato/a a _____ il _____ di risiedere attualmente a _____ in via _____, n. _____;

b) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno dei Paesi dell'Unione Europea o lo stato di italiano non appartenente alla repubblica. I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea devono altresì dichiarare il possesso dei requisiti di cui al D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n. 174;

c) di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (1);

d) di avere/non avere riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso (2);

e) di avere/non avere subito nel biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso sanzioni disciplinari;

f) di avere/non avere procedimenti disciplinari in corso (2);

g) di essere iscritto all'ordine professionale (ove esistente) della provincia di _____;

h) di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato della seguente Azienda _____ nel profilo professionale di _____ dal _____;

i) di non essere stato valutato negativamente a seguito di verifica dei risultati o attività; l) di aver superato il periodo di prova nel profilo professionale attualmente ricoperto;

m) di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego _____ (3);

n) di avere la piena idoneità fisica alle mansioni proprie del profilo a selezione;

o) di essere in possesso dell'assenso preventivo rilasciato in data _____ dall'Azienda di cui sopra, di cui allego originale alla presente;

p) di non avere in corso istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppure parziale, al profilo oggetto della mobilità;

q) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: _____

r) che il numero di Codice Fiscale è il seguente:

s) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti;

t) di autorizzare il trattamento manuale o informatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 196/2003;

u) che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Sig. _____ Via _____ C.A.P. _____ Comune _____
Prov. _____ Tel. _____ PEC _____

DICHIARA INOLTRE

Che i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000. A tal fine si allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità n.

rilasciato in data

da

Data, _____

firma

(ai sensi dell'art. 39 D.P.R. n. 445/2000 la sottoscrizione non necessita di alcuna autentica)

(1) in caso positivo, specificare in quale Comune; in caso negativo, indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

(2) in caso affermativo, specificare quali;

(3) in caso affermativo, specificare la qualifica e gli eventuali motivi di cessazione.

BA