



ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA

Azienda Ospedaliera

Vista la determinazione dirigenziale n. 99 del 04.04.2013 ;

visto l'art.30 del D.Lgs.165/01;

è indetto

**AVVISO PUBBLICO PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI DIRIGENTE MEDICO –
DISCIPLINA: MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO MEDIANTE PASSAGGIO DIRETTO
(TRASFERIMENTO CON MOBILITA' VOLONTARIA) DI PERSONALE DEL MEDESIMO
COMPARTO, AI SENSI DELL'ART.20 DEL CCNL 8.06.00 DELLA DIRIGENZA MEDICA E
VETERINARIA DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

Requisiti di ammissione:

Possono partecipare alla procedura di mobilità i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso una azienda o ente del servizio sanitario nazionale, comparto sanità pubblica, che abbiano superato il periodo di prova, inquadrati nel profilo professionale e nella disciplina sopra indicati.

I candidati dovranno essere in possesso dei requisiti generali di ammissione previsti dall'art.1 del Decreto del Presidente della Repubblica 483/97. Per quanto riguarda l'idoneità fisica all'impiego si precisa che deve essere senza limitazioni.

Modalità di partecipazione:

Le domande, redatte in carta semplice secondo lo schema allegato e sottoscritte dai candidati, potranno essere presentate all'ufficio archivio e protocollo dell'Azienda Ospedaliera "Istituti Ospitalieri" di Cremona – viale Concordia n. 1 26100 Cremona alla segreteria della direzione ospedaliera del presidio "Oglio Po" - - Via Staffolo n. 51 - 26041 Vicomosciano di Casalmaggiore (CR)

ENTRO LE ORE 12 DI LUNEDI' 22 APRILE 2013

Per la spedizione a mezzo servizio postale la data di spedizione, non posteriore al giorno di scadenza del termine per la presentazione delle domande, è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Le domande, ai fini dell'ammissibilità, dovranno pervenire prima dell'adozione della determinazione dirigenziale con cui verrà disposta l'ammissione dei candidati che avverrà comunque non prima del terzo giorno dalla data di scadenza del presente avviso.

Le domande potranno essere inviate anche al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:
protocollo@pec.ospedale.cremona.it.

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale. Non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda

inviata da casella PEC non personale o di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda Ospedaliera.

L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della PEC personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo PEC sopra indicato.

A tal fine sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:

- sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato

oppure

- sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'azienda ospedaliera non verranno prese in considerazione.

Nella PEC di trasmissione della domanda l'oggetto dovrà chiaramente indicare l'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare, nonché nome e cognome del candidato.

L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

Le suddette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

Il **termine** stabilito per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio: pertanto, non saranno prese in considerazione quelle che, per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore, verranno presentate o spedite, ivi compreso l'invio mediante PEC, oltre il termine stesso.

La domanda di partecipazione, redatta sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 DPR 445 del 28.12.00, come da fac simile allegato, dovrà riportare tutte le indicazioni contenute nello schema allegato.

Alla domanda dovrà essere allegato un curriculum formativo e professionale, redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 DPR 445 del 28.12.00, come da fac simile allegato, cui venga data particolare evidenza:

- alle attività di servizio prestate
- alle competenze professionali possedute
- ai titoli di studio conseguiti
- alla formazione professionale acquisita

Qualora il candidato non sottoscriva tale dichiarazione in presenza di un dipendente dell'unità operativa risorse umane e relazioni sindacali deve allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento in mancanza del quale quanto contenuto nella dichiarazione stessa non verrà preso in considerazione ai fini della valutazione.

Ai fini della presente procedura non saranno prese in considerazione le domande di mobilità eventualmente già presentate a questa azienda ospedaliera; in tal caso gli interessati devono presentare nuovamente domanda con le modalità previste dal presente avviso.

Valutazione dei candidati:

Le domande di partecipazione pervenute, con relativo curriculum formativo e professionale, saranno esaminate da un'apposita commissione, composta da esperti interni all'azienda ospedaliera individuati in relazione al posto da coprire.

La valutazione dei curricula potrà esser accompagnata da un colloquio, vertente sulla verifica delle esperienze professionali dichiarate nella domanda e sulle competenze acquisite nel corso dell'attività lavorativa.

In tal caso si procederà alla convocazione dei candidati ammessi alla selezione, cui sarà data tempestiva comunicazione circa la data e la sede di svolgimento del colloquio: si rammenta che la mancata presenza all'ora e alla data che verranno comunicate comporterà l'esclusione dalla selezione.

Ai candidati non ammessi verrà data comunicazione di esclusione.

Non si darà luogo a formazione di graduatoria.

L'azienda si riserva la facoltà, al termine della valutazione dei candidati, di non dar corso alla procedura di mobilità in argomento.

Qualora la selezione abbia esito positivo, sarà avviata la procedura di mobilità volontaria secondo quanto disposto dall'art.20 del CCNL 8.06.00 dell'area della dirigenza medica e veterinaria del servizio sanitario nazionale.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/03

Ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) i dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati, esclusivamente da parte del personale incaricato per le finalità connesse alla gestione della procedura selettiva.

Il trattamento dei dati avverrà in applicazione di quanto disposto dallo stesso decreto legislativo n. 196/03, fatta salva la necessaria pubblicità della procedura selettiva ai sensi delle disposizioni normative vigenti.

Il conferimento dei dati richiesti è necessario a pena di esclusione dalla selezione, in quanto in mancanza dei dati indispensabili si renderebbe impossibile l'espletamento delle procedure previste dalla vigente normativa.

L'interessato può esercitare i diritti sanciti dall'art. 7 del decreto legislativo n. 196/03 ed in particolare può ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, la loro comunicazione in forma comprensibile, l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione degli stessi; può altresì opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, anche se pertinenti allo scopo della raccolta, rivolgendosi al titolare o al responsabile del trattamento.

Il titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera "Istituti Ospitalieri" di Cremona.

Il responsabile del trattamento dei dati personali è il responsabile dell'unità operativa risorse umane e relazioni sindacali dell'Azienda.

E' fatta salva la facoltà di revocare, prorogare, sospendere o modificare il presente avviso senza che i candidati possano avanzare diritti o pretese di sorta.

Per informazioni, comprese quelle telefoniche, gli interessati possono rivolgersi all'unità operativa risorse umane e relazioni sindacali dell'Azienda Ospedaliera "Istituti Ospitalieri" di Cremona presso il presidio ospedaliero cremonese - Viale Concordia, 1 - 26100 CREMONA tel. 0372405430-0372405469-0372405553 – orario per il pubblico: dal lunedì al giovedì: dalle ore 9.30 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 15.00; il venerdì: dalle ore 8.00 alle ore 11.00

o p p u r e

presso il presidio ospedaliero "Oglio Po" - via Staffolo, 51 - 26041 Vicomosciano di Casalmaggiore (CR) - tel. 0375281495 orario per il pubblico: dal lunedì al giovedì: dalle ore 9.30 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 15.00; il venerdì: dalle ore 8.30 alle ore 11.00.

Il presente avviso è pubblicato integralmente sul sito internet dell'azienda ospedaliera "Istituti Ospitalieri" di Cremona all'indirizzo www.ospedale.cremona.it.

Cremona, 09.04.2013

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
U.O. RISORSE UMANE E RELAZIONI SINDACALI
f.to - dott.ssa Maria Teresa Bulgari -

Esente da bollo ai sensi

FAC SIMILE DI DOMANDA

All'Azienda Ospedaliera
Istituti Ospitalieri di Cremona

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a all'avviso pubblico per la copertura di un posto di dirigente medico – disciplina: malattie dell'apparato respiratorio mediante passaggio diretto (trasferimento con mobilità volontaria) di personale del medesimo comparto, ai sensi dell'art.20 del CCNL 8.06.00 della dirigenza medica e veterinaria del servizio sanitario nazionale.

A tal fine, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del suddetto D.P.R.

DICHIARA

- di essere nato/a a..... il
- di essere residente a (C.A.P.....)
in via
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di (oppure:
indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
.....)
- di non aver subito condanne penali (oppure: di aver riportato le seguenti condanne
penali)
- di essere in possesso del seguente titolo di studio
..... conseguito il giorno presso
.....;
- di essere dipendente a tempo indeterminato (con superamento del periodo di prova) dal
..... della seguente pubblica amministrazione appartenente al comparto sanità
.....
- di essere inquadrato nel profilo
disciplina..... trattamento economico in godimento (è possibile allegare
copia dell'ultima busta paga)
.....
- di prestare attualmente servizio presso (servizio/unità operativa/dipartimento)
.....
- di svolgere le seguenti attività
.....

- di essere in possesso dell'idoneità alla mansione certificata dai competenti organi sanitari (specificare eventuali limitazioni psico/fisiche alla mansione);
- di non aver riportato sanzioni disciplinari e di non avere procedimenti disciplinari in corso (oppure di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari o di avere in corso i seguenti procedimenti disciplinari)
- di aver effettuato i seguenti periodi di assenza dal servizio nell'ultimo triennio per le seguenti motivazioni.....
- di non essere stato destituito o dispensato dal servizio presso pubbliche amministrazioni;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto avviso ed elegge il seguente domicilio al quale deve essere inviata ogni comunicazione al riguardo:

.....

Il/La sottoscritto/a manifesta il proprio consenso, ai sensi dell'art. 23 del decreto legislativo n. 196/2003, al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda da parte dell'Azienda Ospedaliera "Istituti Ospitalieri" di Cremona, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo dell'avviso di selezione.

In fede

luogo e data _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____, residente a
_____ in via _____

consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art.75 del D.P.R. 445/2000 e dalle norme penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi dell'art.47 del suddetto D.P.R.

DICHIARA

che tutte le informazioni rese nel curriculum formativo – professionale allegato sono veritiere.

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.Lgs. 196/03, il trattamento dei dati personali per le finalità della procedura selettiva.

luogo e data _____
