



Vista il decreto n. 270 del 03/04/2024;

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

è indetto

**AVVISO PUBBLICO PER LA COPERTURA MEDIANTE MOBILITA' VOLONTARIA DI PERSONALE DIRIGENTE DEL MEDESIMO COMPARTO, AI SENSI DELL'ART. 54 DEL CCNL 19/12/19 DELL'AREA SANITA', N. 2 POSTI DI:**

- **DIRIGENTE MEDICO NELLE DISCIPLINE: BIOCHIMICA CLINICA, FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA, MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA, PATOLOGIA CLINICA**  
**OVVERO**
- **DIRIGENTE BIOLOGO NELLE DISCIPLINE: BIOCHIMICA CLINICA, MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA, PATOLOGIA CLINICA**  
**OVVERO**
- **DIRIGENTE CHIMICO NELLE DISCIPLINE: BIOCHIMICA CLINICA, PATOLOGIA CLINICA, CHIMICA ANALITICA**

Requisiti di ammissione:

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

- essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso una azienda o ente del servizio sanitario nazionale, comparto sanità pubblica;
- essere inquadrati in uno dei profili professionali oggetto della procedura selettiva ossia:
  - dirigente medico con inquadramento in una delle seguenti discipline: biochimica clinica, farmacologia e tossicologia clinica, microbiologia e virologia, patologia clinica  
*ovvero*
  - dirigente biologo – con inquadramento in una delle seguenti discipline: biochimica clinica, microbiologia e virologia, patologia clinica  
*ovvero*
  - dirigente chimico – con inquadramento in una delle seguenti discipline: biochimica clinica, patologia clinica, chimica analitica;
- essere in possesso di specializzazione in una delle seguenti specialità:
  - dirigente medico in una delle seguenti discipline: biochimica clinica, farmacologia e tossicologia clinica, microbiologia e virologia, patologia clinica  
*ovvero*
  - dirigente biologo in una delle seguenti discipline: biochimica clinica, microbiologia e virologia, patologia clinica  
*ovvero*
  - dirigente chimico in una delle seguenti discipline: biochimica clinica, patologia clinica, chimica analitica;
- iscrizione al relativo albo professionale;
- aver superato il periodo di prova previsto dalla vigente normativa contrattuale presso l'azienda o ente di provenienza;
- essere in possesso dell'idoneità fisica, senza limitazioni, alla mansione specifica, il cui accertamento sarà in ogni caso effettuato prima dell'immissione in servizio;
- assenza di provvedimenti disciplinari ovvero non avere procedimenti disciplinari in corso.

Modalità di partecipazione:

Le domande, redatte in carta semplice secondo lo schema allegato e sottoscritte dai candidati, dovranno pervenire a pena di esclusione

**ENTRO LE ORE 12.00 DEL 6 MAGGIO 2024**

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio.

La domanda di partecipazione e i relativi allegati dovranno pervenire secondo le modalità di seguito riportate (è esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione):

- 1) spedizione a mezzo servizio postale, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, al seguente indirizzo: Ufficio Archivio e Protocollo dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Cremona – Viale Concordia, 1 – 26100 Cremona;
- 2) consegna a mano presso l'Ufficio Archivio Protocollo dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Cremona sito in Viale Concordia 1, Cremona (in tal caso il termine per la consegna scade alle ore 12,00 del giorno di scadenza) - orario di apertura: da lunedì a giovedì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 16.00 – il venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 15.40;

oppure

presso la segreteria della Direzione Ospedaliera dell'Ospedale "Oglio Po" – Via Staffolo, 51 –VICOMOSCANO - 26041 CASALMAGGIORE (CR) - orario di apertura: da lunedì a giovedì dalle ore 8.00 alle ore 12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 16.00 – il venerdì dalle ore 8 alle ore 12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 15.40;

3) Invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo@pec.asst-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'A.S.S.T.

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.

**Si avvisa che in caso di invio di file di dimensioni superiori a 25 MB si potrebbero verificare problemi di gestione informatica e amministrativa del documento che potrebbero pregiudicare la partecipazione alla procedura. Si raccomanda pertanto il rispetto di tale limite nella predisposizione del file da allegare alla domanda di partecipazione.**

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 al bando, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

**Le domande devono pervenire entro il termine di scadenza del bando. Le domande presentate o pervenute oltre il termine di scadenza non saranno accettate anche se recanti timbro postale di spedizione antecedente.**

L'Azienda declina ogni responsabilità nel caso in cui le comunicazioni relative al concorso non giungano a destinazione per errata indicazione dell'indirizzo PEC e/o PEO cui ricevere le comunicazioni o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo PEC e/o PEO precedentemente indicato nella domanda.

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, ed alla stessa dovrà obbligatoriamente essere allegata copia di un valido documento di riconoscimento.

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.

Alla domanda dovrà inoltre essere allegata copia dell'ultima busta paga.

Alla domanda potrà essere allegato il nulla osta preventivo al trasferimento da parte dell'Amministrazione di appartenenza.

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, saranno esaminate da un'apposita commissione, composta da esperti interni all'azienda ospedaliera individuati in relazione al posto da coprire.**

**L'elenco dei candidati ammessi, ammessi con riserva e non ammessi verrà pubblicato esclusivamente sul sito web istituzionale come sotto specificato. Tale pubblicazione ha a tutti gli effetti valore di notifica ai candidati ammessi, ammessi con riserva e non ammessi.**

**ACCERTATO IL POSSESSO DEI REQUISITI DI AMMISSIONE, LA VALUTAZIONE DELLE DOMANDE PERVENUTE SARA' ACCOMPAGNATA DA UN COLLOQUIO EVENTUALMENTE SVOLTO CON MODALITA' TELEMATICHE, VOLTO A VERIFICARE LA PROFESSIONALITA' E COMPETENZA POSSEDUTE IN RELAZIONE AL POSTO DA ASSEGNARE, NONCHE' LA RISPONDENZA DELLE STESSE AI FABBISOGNI DELL'AZIENDA.**

**L'AZIENDA PROVVEDERA' A CONVOCARE I CANDIDATI AL FINE DI SOSTENERE IL COLLOQUIO, ALMENO 7 GIORNI DI CALENDARIO PRIMA DELLA DATA FISSATA PER LO STESSO, MEDIANTE PUBBLICAZIONE SUL SITO INTERNET AZIENDALE [www.asst-cremona.it](http://www.asst-cremona.it) – SEZIONE “LAVORA CON NOI” – “SELEZIONI E CONCORSI”.**

**Quanto sopra vale come comunicazione rivolta ai candidati che saranno ammessi alla selezione, ai quali pertanto non verranno inviate lettere di convocazione.**

La commissione avrà a disposizione 100 punti così suddivisi:

- punti 20 per i titoli;
- punti 80 per il colloquio con soglia di sufficienza pari a punti 56/80.

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

Qualora la selezione abbia esito positivo, sarà avviata la procedura di mobilità volontaria secondo quanto disposto dall'art. 54 del CCNL 19/12/2019 dell'area sanità.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 - V. ALLEGATO 1**

È 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 potranno rivolgersi all'unità operativa risorse umane e relazioni sindacali dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Cremona presso l'Ospedale di Cremona – Viale Concordia, 1 – 26100 CREMONA – Tel. 0372405430-0372405469 – orario per il pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 13,30 alle ore 15,30; il venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00

o p p u r e

presso l'Ospedale Oglio Po - Via Staffolo, 51 - Vicomosciano - 26041 Casalmaggiore (CR) - Tel. 0375281495 – orario per il pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 13,30 alle ore 15,30; il venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Il testo integrale del bando è disponibile sul sito: <https://www.asst-cremona.it>

Cremona, 04/04/2024

LA DIRETTRICE  
S.C. GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE  
F.TO - dott.ssa Maria Teresa Bulgari –

*Esente da bollo ai sensi  
delle disposizioni vigenti*

## ALLEGATO 1

### INFORMATIVA PRIVACY

**REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati).**

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, informiamo che l'Azienda Socio - Sanitaria Territoriale di Cremona, tel. 0372/4051, [protocollo@asst-cremona.it](mailto:protocollo@asst-cremona.it), [www.asst-cremona.it](http://www.asst-cremona.it), in qualità di Titolare del trattamento, tratta i dati personali forniti dall'Interessato per iscritto (su supporto cartaceo e digitale), o verbalmente e liberamente comunicati (Art. 13.1, lett. a) Reg. 679/2018).

L'Azienda Socio - Sanitaria Territoriale di Cremona garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'Interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

#### **1. Responsabile della Protezione dei Dati – RPD (Art. 13.1, lett. b) Reg. 679/2016)**

Il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016) individuato dall'Azienda è LTA Srl; il DPO incaricato è il dott. Luigi Recupero, il quale può essere contattato ai seguenti recapiti: ASST di Cremona, Viale Concordia 1 26100 Cremona, tel. 0372/405206 – 408475, [affarigenerali@asst-cremona.it](mailto:affarigenerali@asst-cremona.it), [protocollo@pec.asst-cremona.it](mailto:protocollo@pec.asst-cremona.it).

#### **2. Finalità del Trattamento (Art. 13.1, lett. c) Reg. 679/2016)**

I dati personali (anagrafici, domicili digitali - indirizzi di posta elettronica - e recapiti tradizionali -luoghi di residenza; titoli di studio, esperienze lavorative), sensibili (particolari categorie di dati) e relativi a condanne penali o reati (giudiziari) comunicati dal soggetto Interessato sono trattati dal Titolare del trattamento per la procedura selettiva di cui al presente bando sulla base del seguente presupposto di liceità:

- il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri, che deve essere proporzionato alla finalità perseguita, rispettare l'essenza del diritto alla protezione dei dati e prevedere misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti fondamentali e gli interessi dell'Interessato (Art. 9.2, lett. g) Reg. 679/2016).

I dati personali dell'Interessato contenuti nella domanda e nei documenti alla stessa allegati saranno utilizzati esclusivamente ai fini della gestione della procedura selettiva e per rispondere a specifiche richieste dell'Interessato.

I dati personali saranno trattati con strumenti manuali, informatici e telematici nell'ambito ed in ragione delle finalità sopra specificate e, comunque, sempre rispettando la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

#### **3. Eventuali destinatari o eventuali categorie di destinatari dei dati personali (Art. 13.1, lett. e) Reg. 679/2016)**

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato a mezzo di soggetti espressamente e specificamente designati in qualità di responsabili o incaricati. Tali soggetti tratteranno i dati conformemente alle istruzioni ricevute dall'Azienda Socio - Sanitaria Territoriale di Cremona, secondo profili operativi agli stessi attribuiti in relazione alle funzioni svolte. Per l'espletamento delle finalità sopra specificate, infatti, i dati potranno essere comunicati (con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati) in forma

cartacea o informatica a soggetti anche esterni incaricati dall'Azienda Socio - Sanitaria Territoriale di Cremona, tra cui i membri della Commissione esaminatrice della selezione, o eventuali soggetti terzi delegati dall'azienda all'espletamento di tutta o parte della procedura selettiva.

I dati personali dell'Interessato, nei casi in cui risultasse necessario, potranno essere comunicati a soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria, comunitaria, nonché di contrattazione collettiva (secondo le prescrizioni del Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari approvato dalla Regione Lombardia).

Si comunica che verrà richiesto specifico ed espresso consenso nell'eventualità in cui si verificasse la necessità di una comunicazione di dati a soggetti terzi non espressamente indicati.

I dati non saranno soggetti a diffusione (con tale termine intendendosi il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati), salvo che per la pubblicazione obbligatoria prevista per legge da inserire nella sezione "Albo on line" e "Trasparenza" del sito web istituzionale dell'Azienda Socio - Sanitaria Territoriale di Cremona

Il conferimento dei dati personali oggetto della presente informativa risulta essere necessario al fine di poter partecipare al bando di selezione. Nell'eventualità in cui tali dati non venissero correttamente forniti non sarà possibile dare corso all'iscrizione e partecipazione alle procedure selettive del bando di selezione.

#### **4.Criteri utilizzati al fine di determinare il periodo di conservazione (Art. 13.2, lett. a) Reg. 679/2016)**

L'Azienda Socio - Sanitaria Territoriale di Cremona dichiara che i dati personali dell'Interessato oggetto del trattamento saranno conservati per il periodo necessario a rispettare i termini di conservazione stabiliti nel Massimario di Scarto approvato dalla Regione Lombardia (Decreto n. 15229 del 1/12/2017) e comunque non superiori a quelli necessari per la gestione dei possibili ricorsi/contenziosi.

#### **5.Diritti dell'Interessato (Art. 13.2, lett. b) Reg. 679/2016)**

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'Interessato può esercitare il:

- diritto di ottenere dal Titolare del trattamento, ex Art. 15 Reg. 679/2016, la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e nello specifico di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:
  - le finalità del trattamento
  - le categorie di dati personali in questione
  - i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali
  - quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo ex Art. 15 Reg. 679/2016
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 16 Reg. 679/2016, di poter rettificare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutelare in caso di contenzioso giudiziario gli operatori che li hanno trattati;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 17 Reg. 679/2016, di poter cancellare i propri dati personali, ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi e con la necessità di tutelare in caso di contenzioso giudiziario gli operatori che li hanno trattati;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, ex Art. 18 Reg. 679/2016, di poter limitare il trattamento dei propri dati personali;
- diritto di opporsi al trattamento, ex Art. 21 Reg. 679/2016;
- diritto di chiedere al Titolare del trattamento, solamente nei casi previsti all'art. 20 del reg. 679/2016, che venga compiuta la trasmissione dei propri dati personali ad altro soggetto Titolare in formato leggibile

L'Interessato può esercitare i diritti di cui sopra con richiesta rivolta senza formalità al Titolare del trattamento dei dati personali, che fornirà tempestivo riscontro. La sua richiesta può essere recapitata al Titolare anche mediante posta ordinaria, raccomandata a-r o posta elettronica al seguente indirizzo: ASST di Cremona, Viale Concordia 1 26100 Cremona, [affarigenerali@asst-cremona.it](mailto:affarigenerali@asst-cremona.it), [protocollo@pec.asst-cremona.it](mailto:protocollo@pec.asst-cremona.it).

**6. Diritto di presentare reclamo** (Art. 13.2, lett. d) Reg.679/2016)

Il soggetto Interessato ha sempre il diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali per l'esercizio dei suoi diritti o per qualsiasi altra questione relativa al trattamento dei suoi dati personali.

**IL DIRETTORE GENERALE  
ASST-CREMONA**

**FAC SIMILE DI DOMANDA**

Al Direttore Generale  
Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Cremona  
viale Concordia n.1  
26100 CREMONA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a all'avviso pubblico per la copertura mediante mobilità volontaria di personale dirigente del medesimo comparto, ai sensi dell'art. 54 del Ccnl 19/12/19 dell'area sanità, n. 2 posti di dirigente medico nelle discipline: biochimica clinica, farmacologia e tossicologia clinica, microbiologia e virologia, patologia clinica ovvero dirigente biologo nelle discipline: biochimica clinica, microbiologia e virologia, patologia clinica ovvero dirigente chimico nelle discipline: biochimica clinica, patologia clinica, chimica analitica

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 ..... il .....
- di essere residente a ..... (C.A.P. ....) in via ..... telefono ..... indirizzo PEO/PEC .....
- 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 dei seguenti titoli di studio (Laurea / Abilitazione) .....  
.....  
.....  
conseguiti nelle date ..... presso .....
- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione .....
- .....
- .....



- conseguito in data .....
- presso .....
- .....;
- di essere iscritto all'ordine dei \_\_\_\_\_ di ..... a decorrere dal.....;
  - 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 ( 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 essere disponibile a svolgere servizio sulle 24 ore;
  - 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 e fornisce l'indirizzo di posta elettronica ordinaria e/o posta elettronica certificata al quale sarà inviata ogni comunicazione al riguardo:

\_\_\_\_\_

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.

luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_