



AVVISO DI MOBILITA'

Richiamato il decreto n.848 del 5.11.2014, si rende pubblica, ai sensi dell'art.30 del D.Lgs. n.165/2001, la disponibilità di n. n.1 posto di Dirigente medico – Area Medica e delle specialità mediche – disciplina: Neuropsichiatria infantile, da coprire attraverso il passaggio diretto da altra amministrazione, secondo i criteri di cui al decreto n. 363 del 14.4.2010.

Pertanto si rende noto che questa ASL intende acquisire, tramite procedura di mobilità il seguente personale:

n.1 Dirigente medico

Area Medica e delle specialità mediche

disciplina: Neuropsichiatria infantile

Requisiti di ammissione

Per la partecipazione al presente avviso gli interessati devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- essere dipendenti in servizio con rapporto a tempo indeterminato e pieno presso una Azienda o Ente del Servizio Sanitario Nazionale, comparto sanità;
- aver superato il periodo di prova;
- avere la piena idoneità fisica alle mansioni proprie del profilo a selezione e di non avere in pendenza accertamenti sanitari finalizzati alla verifica dell'idoneità;
- non avere subito nel biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso sanzioni disciplinari definitive superiori alla censura;
- non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali e disciplinari in corso.

Tutti i suddetti requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione al presente avviso ed alla data di successivo ed effettivo trasferimento.

Presentazione delle domande di ammissione: modalità e termini

Le domande di partecipazione, vanno inviate direttamente all'Ufficio Protocollo dell'ASL,

via Nissolina n. 2, Breno (BS), inderogabilmente entro e non oltre le ore 12 del giorno:

venerdì 28 novembre 2014.

Le domande di partecipazione all'avviso, redatte in carta semplice e debitamente sottoscritte, corredate dal:

- foglio informativo allegato;
- curriculum formativo e professionale;
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- elenco dei titoli posseduti;
- elenco dei documenti allegati alla domanda.

Le domande di ammissione all'avviso si considerano prodotte in tempo utile:

- se consegnate direttamente – anche avvalendosi di corrieri e vettori diversi dal servizio postale –, entro il termine fissato dal bando, all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Sanitaria Locale di Vallecamonica-Sebino, sito in Via Nissolina, n. 2 – 25043 – Breno (BS), entro e non oltre le ore 12 del menzionato termine;
- se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine fissato dall'avviso. La data di spedizione, ai fini della verifica dei termini di consegna rispetto alla data di scadenza dell'avviso, è comprovata dal timbro, data e ora dell'Ufficio Postale accettante;
- se inviate entro il termine di cui sopra tramite casella personale di posta elettronica certificata (PEC) intestata al candidato esclusivamente in un unico file formato PDF solamente al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata dell'ASL di Vallecamonica-Sebino: protocollo@pec.aslvallecamicasebino.it, in applicazione del D.Lgs n. 82/2005, "Nuovo Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD)". Le anzidette modalità di trasmissione elettronica, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative. In caso di utilizzo di PEC per l'invio della domanda, la casella di posta elettronica certificata utilizzata si intende automaticamente eletta a domicilio informatico, salva diversa indicazione nella domanda di partecipazione.

L'Amministrazione, inoltre, declina ogni responsabilità per i casi di smarrimento o ritardo nelle comunicazioni qualora dipendano da inesatta o illeggibile indicazione del recapito da parte del candidato, ovvero per tardiva o mancata informazione circa eventuali mutamenti di indirizzo da parte dell'aspirante.

Nella domanda, datata e firmata, il candidato dovrà riportare, sotto la propria responsabilità, le seguenti dichiarazioni:

1. la data, il luogo di nascita e la residenza;
2. il possesso della cittadinanza italiana od equiparata;
3. il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
4. le eventuali condanne penali riportate, o procedimenti penali in corso e in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza
5. la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
6. titoli di studio e professionali posseduti;
7. Il consenso al trattamento dei dati personali;
8. idoneità fisica all'impiego;
9. Il domicilio presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni comunicazione

relativa all'avviso e il recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza sopra indicata.

La domanda deve essere sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto all'ufficio concorsi, ovvero – qualora spedita a mezzo di raccomandata, pec, o consegnata da terzi – sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità, pena l'esclusione dalla procedura di cui trattasi.

La selezione avverrà tramite valutazione comparativa e colloquio.

Il colloquio tecnico motivazionale predetto è teso a verificare ed accertare il patrimonio di conoscenze applicate e la capacità di analisi nella soluzione dei problemi operativi ed in particolare la motivazione dei candidati a un esercizio consapevole delle proprie competenze in rapporto all'interesse aziendale e ciò in stretta correlazione al posto da ricoprire.

Si terrà altresì conto dei criteri non solo di anzianità, ma anche di prospettiva lavorativa e di minor costo, nonché della residenza.

La mancata presentazione al colloquio, nella data che sarà preventivamente indicata, a qualsiasi causa dovuta, costituirà rinuncia alla partecipazione al presente avviso pubblico.

Nella stessa sede, prima di iniziare il colloquio, in relazione al numero dei candidati, ove non sia possibile espletare la selezione in giornata, sarà reso noto il calendario definitivo del colloquio.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare o modificare, in tutto o in parte, per legittimi motivi, il presente avviso.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Area Gestione delle Risorse Umane – Ufficio Concorsi – tel. 0364/369271 – 369329.

Prot. n. 31509

Breno, 6.11.2014

IL DIRETTORE GENERALE
(F.to Dr. Renato Pedrini)

AL DIRETTORE GENERALE
ASL VALLECAMONICA-SEBINO
Via Nissolina n. 2
25043 BRENO

Oggetto: Prospetto informativo per procedure di mobilità.

Il/La sottoscritto/a _____

con riferimento alla sua richiesta di trasferimento presso codesta Azienda Sanitaria Locale
mediante procedura di mobilità, dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere nato/a a _____ il _____

di risiedere a _____ in Via _____

tel. Abit. _____ cell. _____ e-mail _____

Azienda di provenienza: _____

Profilo: _____

Rapporto di lavoro: tempo pieno part-time (indicare ore settimanali) _____

Data Assunzione: _____

Sede di lavoro: _____

Titolo di studio: _____

Superamento periodo di prova in data: _____

Riepilogo delle assenze a vario titolo (escluso le ferie) riferite all'ultimo triennio:

Procedimenti disciplinari: (riferiti all'ultimo biennio) NO SI (indicare la sanzione) _____

Idoneità alla mansione: SI SI, con limitazioni _____

Ferie maturate e non godute alla data odierna: _____

Il domicilio al quale dovrà essere inviata qualsiasi comunicazione è: _____

Data _____

Firma

ALLEGATO FAC SIMILE DOMANDA

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale di Vallecamosonica
Via Nissolina n. 2
Breno (BS)

Il/la sottoscritto/a _____ cognome _____ nome _____ nato/a _____
_____ il _____ residente in via/piazza _____ n. _____
comune _____ c.a.p. _____ prov. _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso di MOBILITA' nella qualifica di: _____

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità e per quanto previsto dal DPR 445/2000:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- di possedere il diploma di laurea _____ conseguito presso _____ in data _____;
- di essere stato abilitato all'esercizio della professione nella _____ sessione anno _____
- di aver conseguito la specializzazione in _____ presso _____ in data _____;
- di essere iscritto all'ordine _____ della Provincia di _____ dal _____ al n. _____;
- di essere in servizio a tempo indeterminato nella qualifica di _____ presso _____ dal _____;

Domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta pervenire ogni necessaria comunicazione: (se diverso dalla residenza): _____
_____ Tel. _____ E.mail _____.

Data _____

Firma _____

Allega :

- Prospetto Informativo per procedure di mobilità
 - curriculum datato e firmato
 - fotocopia documento di identità
-