

## REGIONE SICILIANA

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta specializzazione

GARIBALDI - Catania

Avviso pubblico di mobilità volontaria, regionale/extraregionale.

In esecuzione della deliberazione del Commissario Straordinario n. 2470 del 17/09/2013

È indetto avviso di mobilità volontaria, regionale/interregionale per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico di Cardiologia, con specifica competenza nel campo della cardiologia pediatrica.

Al predetto profilo professionale è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di lavoro per l'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria del Servizio Sanitario Nazionale, nonché dalle vigenti disposizioni legislative in materia.

Pertanto, ai sensi di quanto disposto dall'art. 30, comma 1 del D.Lgs n. 165/2001 e del Regolamento aziendale adottato con deliberazione n. 2811 del 06/12/2011, disciplinante le procedure di regolamento delle risorse umane finalizzate alla instaurazione di rapporti di lavoro di dipendenza e collaborazione, possono presentare domanda di partecipazione i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso altre amministrazioni, che abbiano superato il periodo di prova, in possesso dei seguenti requisiti:

### **REQUISITI DI AMMISSIONE**

- Inquadramento, alla data di scadenza del presente avviso, nel medesimo profilo professionale e nella disciplina del posto da ricoprire e superamento periodo di prova presso la propria

amministrazione;

- Assenza di sanzioni disciplinari nel biennio precedente la scadenza del presente avviso e di procedimenti disciplinari in corso;
- Idoneità alla mansione risultante da certificato rilasciato dal Medico Competente dell'Azienda di appartenenza.

I suddetti requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, oltre che alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande di mobilità anche alla data del successivo ed effettivo trasferimento. La mancanza di tali requisiti comporterà la non ammissione alla procedura di mobilità ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto del trasferimento la decadenza dal diritto di trasferimento.

#### **PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO**

**Le domande di partecipazione devono essere redatte secondo il modulo allegato, firmate in calce, indirizzate al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di alta Specializzazione Garibaldi di Catania- Piazza Santa Maria di Gesu' n. 5, 95123 Catania-, e devono pervenire entro il termine perentorio del 30° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente bando nella G.U.R.I. Serie Speciale Concorsi**

Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande di partecipazione si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata, con avviso di ricevimento, entro

il termine indicato.

A tal fine fa fede il timbro e la data dell'ufficio postale accettante.

L'Azienda si riserva di non valutare le domande incomplete.

**La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dall'avviso di mobilità.**

L'Amministrazione declina ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni o mancata o tardiva comunicazione derivanti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o dal cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda di partecipazione, o causati da eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione medesima.

Tutti i dati di cui l'Amministrazione verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196.

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

**Non verranno prese in considerazione le istanze di mobilità pervenute prima della pubblicazione del presente avviso.**

#### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

All'istanza dovrà essere allegato:

-un documentato curriculum formativo- professionale che consenta di valutare la professionalità maturata dal richiedente, contenente la

descrizione delle esperienze professionali maggiormente significative e, comunque degli elementi professionali connaturati all'espletamento delle funzioni del posto da ricoprire;

- dichiarazione sostitutive, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 ( 46-47) relative al possesso dei seguenti requisiti:

- a) lo stato di servizio e superamento periodo di prova presso amministrazione di appartenenza;
- b) assenza di sanzioni disciplinari nel biennio precedente la scadenza del presente avviso e di procedimenti disciplinari in corso;
- c) idoneità alla mansione Medico Competente dell'Azienda di appartenenza.

#### **MODALITA' DI ESPLETAMENTO**

Una apposita commissione nominata dal Commissario Straordinario procederà ad una valutazione comparativa dei candidati ammessi, consistente in:

- esame dei curricula, tenendo in debita considerazione la congruenza della qualificazione ed esperienza professionale e la specifica competenza nel campo della cardiologia pediatrica.;
- effettuazione di un colloquio in materie attinenti alla disciplina a selezione, con specifica competenza nel campo della cardiologia pediatrica.

Al termine del colloquio e della valutazione del curriculum, la Commissione stabilirà, sulla base di una valutazione complessiva, l'idoneità o meno dei candidati alla copertura del posto, ed elaborerà n. due elenchi di candidati idonei (n. 1 regionale , n. 1 extraregionale).

Verrà esperita in via prioritaria la procedura di mobilità volontaria in ambito regionale e pertanto, dagli elenchi dei candidati aspiranti alla mobilità volontaria in ambito regionale, verrà individuato, con provvedimento del Commissario Straordinario il candidato idoneo ad accedere alla mobilità regionale.

In assenza di aspiranti idonei alla procedura di mobilità regionale verrà esperita la procedura di mobilità extraregionale e quindi, dagli elenchi dei candidati aspiranti alla mobilità volontaria extraregionale, verrà individuato con provvedimento del Commissario Straordinario il candidato idoneo ad accedere alla mobilità extraregionale.

Per informazioni rivolgersi al Settore Affari generali, sviluppo organizzativo e risorse umane.

F.to Il Commissario Straordinario  
(Dott. Angelo Pellicanò)

Pubblicato integralmente sulla GURS n. 12 del 25/10/2013 serie speciale concorsi e per estratto sulla GURI n. 90 del 15/11/2013 serie speciale concorsi

SCADENZA 16/12/2013

## SCHEMA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA MOBILITA'

Al Commissario Straordinario dell'Azienda di  
Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione  
Garibaldi di Catania  
Piazza Santa Maria di Gesù n. 5  
95123 Catania

Il/ la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare all'avviso di mobilità volontaria regionale/extraregionale ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 165/2001, indetto da Codesta Azienda, per la copertura di n. \_\_\_\_\_ posti di Dirigente Medico della disciplina \_\_\_\_\_, giusta delibera del Commissario Straordinario n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

**Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del DPR n. 445/2000 oltre alla decadenza dei benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere,**

### DICHIARA

1) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

- 2) di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_  
(CAP \_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ di essere in  
possesso della cittadinanza italiana/ o equivalente (\_\_\_\_\_);
- 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di  
\_\_\_\_\_;
- 4) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi  
militari \_\_\_\_\_;
- 5) di non avere mai riportato condanne penali e di non avere  
procedimenti penali in corso  
(ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali  
\_\_\_\_\_ o di avere i seguenti  
procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_)
- 6) di possedere il seguente titolo di studio  
\_\_\_\_\_ conseguito in data  
\_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_;
- 7) di possedere il seguente diploma di specializzazione in  
\_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_;
- 8) di essere iscritto all'Albo/ Ordine dei \_\_\_\_\_  
al numero \_\_\_\_\_ della Provincia/  
\_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_ a decorrere dal  
\_\_\_\_\_;

- 9) di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato della  
seguente Azienda/ Ente \_\_\_\_\_;  
nel profilo professionale di \_\_\_\_\_ disciplina  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
sede di lavoro \_\_\_\_\_  
U.O. \_\_\_\_\_, con il seguente incarico  
\_\_\_\_\_, rapporto di lavoro part  
time \_\_\_\_\_ SI (dal \_\_\_\_\_) \_\_\_ NO ,  
rapporto esclusivo SI NO ( dal \_\_\_\_\_);
- 10) di avere superato il periodo di prova nel profilo professionale  
attualmente ricoperto;
- 11) di non avere subito procedimenti disciplinari nell'ultimo biennio e  
di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- 12) di essere stato assente dal servizio a vario titolo ( escluse le ferie)  
n. giorni \_\_\_\_\_;
- 13) di essere stato assente dal servizio per malattie nell'ultimo biennio  
per giorni n. \_\_\_\_\_;
- 14) esito di eventuali visite per inidoneità: Temporanea - Permanente  
(provvedimento disposto da \_\_\_ Medico Competente , \_\_\_ Collegio  
Medico Legale,  
Eventuale accertamento sanitario in corso \_\_\_\_\_ );
- 15) appartenenza a categoria protetta: \_\_\_SI \_\_\_NO ( specificare in  
caso affermativo \_\_\_\_\_ );
- 17) il godimento dei benefici ex art. 33 L. 104/1992 \_\_\_SI \_\_\_NO;
- 18) di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali,

compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura, ai sensi del D.LGS n. 196/2003,

- 19) di impegnarsi a comunicare, per iscritto eventuali variazioni del recapito, riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e chiede che tutte le comunicazioni riguardanti la selezione vengano indirizzate al seguente indirizzo: Dott.: \_\_\_\_\_ Via

\_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Alla presente allega:

- 1) Documentato curriculum formativo professionale, datato e firmato;
- 2) Elenco dei documenti prodotti;

Copia non autenticata e firmata di valido documento di riconoscimento

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.  
This page will not be added after purchasing Win2PDF.