

REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilevanza Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

AVVISO PUBBLICO DI MOBILITÀ VOLONTARIA, REGIONALE
ED EXTRAREGIONALE.

In esecuzione della delibera del Commissario n. 214 del 08/11/2017

È indetto avviso di mobilità volontaria, regionale/extraregionale per i seguenti posti di Dirigente Medico e Sanitario dei seguenti profili e discipline:

- Dirigente Medico Chirurgia Plastica e Ricostruttiva - 1 posto
- Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione – 5 posti
- Dirigente Medico Chirurgia Generale – 1 posto
- Dirigente Medico Chirurgia Toracica – 1 posto
- Dirigente Medico Medicina Fisica e Riabilitativa - 2 posti
- Dirigente Medico Ginecologia e Ostetricia - 4 posti
- Dirigente Medico Geriatria - 1 posto
- Dirigente Medico Medicina del Lavoro - 1 posto
- Dirigente Medico Nefrologia - 1 posto
- Dirigente Medico Radiodiagnostica con esperienza in Radiologia Interventistica – 4 posti
- Dirigente Medico Malattie Infettive - 1 posto
- Dirigente Medico Pediatria - 2 posti (di cui un 1 per Talassemia)

- Dirigente Medico Neurologia - 1 posto
- Dirigente Medico Urologia – 2 posti
- Dirigente Sanitario Fisico - disciplina Fisica Sanitaria – 2 posti

Ai predetti profili è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dai rispettivi contratti collettivi nazionali di lavoro vigenti per l'Area della Dirigenza Medica e per l'Area della Dirigenza Sanitaria Prof. Tec. Amm.va del Servizio Sanitario Nazionale, nonché dalle vigenti disposizioni legislative in materia.

Possono presentare domanda i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso altre aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, 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;
- Superamento periodo di prova presso la propria amministrazione;
- Assenza di sanzioni disciplinari nel biennio precedente la scadenza del presente avviso nonché di procedimenti disciplinari in corso;
- Idoneità alla mansione.

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 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 del diritto di trasferimento.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO

Le domande di partecipazione devono essere tassativamente redatte secondo il modulo allegato, firmate in calce ed indirizzate al Commissario 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 del presente bando sul sito internet aziendale: www.ao-garibaldi.ct.it

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

Le domande si considereranno prodotte in tempo utile se:

- spedite a mezzo Raccomandata con Avviso di Ricevimento (AR) entro il termine indicato, all'indirizzo sopra precisato; a tal fine farà fede la data del timbro dell'Ufficio Postale accettante. I partecipanti dovranno, altresì, riportare sulla busta la seguente dicitura: “CONTIENE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO DI MOBILITA”
- trasmesse a mezzo posta certificata PEC, entro il termine indicato, al seguente indirizzo: protocollo.generale@pec.ao-garibaldi.ct.it

La validità ed ammissibilità delle domande pervenute a mezzo

PEC è subordinata all'utilizzo come sopra indicato, di una casella di posta elettronica certificata, esclusivamente personale, pena l'esclusione dalla partecipazione all'Avviso. Non sarà, pertanto, ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria. □ L'invio deve avvenire in un'unica spedizione, non superiore ai 20 MB, con i seguenti allegati solo in formato PDF: a) domanda; b) elenco documenti; c) □ cartella zipata con tutta la documentazione da produrre. La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta dell'accettazione e della ricevuta dell'avvenuta consegna. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se effettuate secondo quanto previsto dal D. Lgs.vo 235/2010. □

Non saranno in nessun caso prese in considerazione le domande pervenute oltre i termini di scadenza.

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

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

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:

1. 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;
2. dichiarazioni sostitutive ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 (art. 46-47) relative al possesso dei seguenti requisiti:
 - a) lo stato di servizio e superamento periodo di prova;
 - b) assenza di sanzioni disciplinari nel biennio precedente la scadenza del presente avviso e di procedimenti disciplinari in corso;
 - c) idoneità alla mansione.

MODALITA' DI ESPLETAMENTO

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

- esame dei curricula, tenendo in considerazione la congruenza della qualificazione e delle competenze correlate alla specificità dell'ARNAS e delle sue strutture assistenziali;
- effettuazione di un colloquio in materie attinenti al profilo e alla

disciplina a selezione.

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.

Verrà esperita in via prioritaria la procedura di mobilità volontaria in ambito regionale.

Ai sensi dell'art. 30 comma 2 bis del D.Lgs. 165/2001 e smi si procederà, in via prioritaria, all'immissione in ruolo dei dipendenti, provenienti da altre amministrazioni, in posizione di comando o di fuori ruolo presso l'ARNAS, appartenenti alla stessa area funzionale, che hanno presentato istanza di partecipazione alla presente procedura di mobilità.

In assenza di aspiranti idonei alla procedura di mobilità regionale verrà esperita la procedura di mobilità extraregionale.

Per informazioni rivolgersi al Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane

Publicato in data 10/11/2017

SCADENZA 11 DIC. 2017

Il Commissario
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)



DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA

PROCEDURA DI MOBILITA'

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

Il/ la sottoscritto/a _____

Chiede di partecipare all'avviso di mobilità volontaria ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 165/2001, indetto da Codesta Azienda, per la copertura di n. _____ posti di Dirigente _____ della disciplina _____, giusta delibera del Commissario 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. _____;
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana/ o equivalente (_____);
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____

- _____;
- 5) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
- 6) 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 _____)
- 7) di possedere il seguente titolo di studio

conseguito in data _____
presso _____;
- 8) di possedere il seguente diploma di specializzazione in

conseguito in data _____ presso
_____;
- 9) di essere iscritto all'Albo/ Ordine dei _____
al numero _____ della Provincia/
Regione _____ a decorrere dal
_____;
- 10) 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 _____);
- 11) di avere superato il periodo di prova nel profilo professionale attualmente ricoperto;
- 12) di non avere subito procedimenti disciplinari nell'ultimo biennio e di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- 13) di essere stato assente dal servizio a vario titolo (escluse le ferie) n. giorni _____;
- 14) di essere stato assente dal servizio per malattie nell'ultimo biennio per giorni n. _____;
- 15) esito di eventuali visite per inidoneità: Temporanea - Permanente (provvedimento disposto da __ Medico Competente , __ Collegio Medico Legale, __ Eventuale accertamento sanitario in corso _____);
- 16) 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/pec:

Alla presente allega:

- 1) Documentato curriculum formativo professionale, datato e firmato;
- 2) Dichiarazioni sostitutive, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 (46-47) relative al possesso dei requisiti previsti dal bando;
- 3) Elenco dei documenti prodotti;
- 4) Copia non autenticata e firmata di valido documento di riconoscimento

Data _____

Firma
