

Prot. n. 98956 del 2/10/2020

In esecuzione della delibera n. 969 del 21.10.2020 è indetto:

Avviso di mobilità regionale ed extraregionale, per titoli e colloquio, per il reperimento di n. 25 unità di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere.

Visto l'art.19 del CCNL Comparto Sanità 7/4/1999;

Visto l'art.30 del D.Lgs. n.165 del 30.03.2001;

Visto l'art. 4 del D.L. 24.6.2014 n. 90 convertito nella L. 11.8.2014 n. 114;

Visto il D.C.A. n. 130/2020;

Si rende noto che questa Azienda intende ricoprire, mediante mobilità volontaria in ambito regionale ed extraregionale n. 25 posti di Collaboratore professionale sanitario infermiere a tempo indeterminato.

REQUISITI

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

- essere dipendente in servizio a tempo indeterminato presso Aziende ed Enti del Comparto del Servizio Sanitario Nazionale, inquadrato nel profilo professionale di Collaboratore Professionale Sanitario – infermiere- categoria D;
- essere in possesso della piena idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie del profilo di appartenenza;
- avere superato il periodo di prova previsto dalla normativa vigente;

I candidati utilmente collocati in graduatoria saranno invitati a presentare nulla osta preventivo ed incondizionato rilasciato dall'Azienda di appartenenza. In mancanza del nulla osta non si procederà alla stipula dei relativi contratti.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Il mancato possesso dei requisiti di cui sopra comporta l'esclusione dalla partecipazione alla procedura, ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto del trasferimento, la decadenza dal diritto al trasferimento stesso.

Presentazione delle domande

Le domande dovranno pervenire al protocollo Aziendale entro e non oltre gg. 30 dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito Aziendale.

Per la validità delle domande farà fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante.

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

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto determina l'esclusione dalla procedura di cui trattasi.

Modalità di presentazione

Le domande di partecipazione all'avviso, redatte in carta semplice, devono essere indirizzate al Commissario Straordinario dell'ASP di Cosenza – viale Alimena 8 e potranno essere presentate secondo una delle seguenti modalità:

- 1) consegna presso l'ufficio protocollo dell'Azienda viale Alimena 8 - Cosenza;
- 2) spedizione, entro il termine indicato, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, indirizzata al Commissario Straordinario dell'ASP di Cosenza Viale Alimena 8.

Questa Azienda non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio postale.

- 3) inoltro con posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo protocollo@pec.asp.cosenza.it precisando nell'oggetto:

“domanda di partecipazione al bando mobilità Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere”.

In tale caso farà fede la ricevuta del gestore.

Il ricorso a questa modalità è consentito esclusivamente a condizione che il candidato sia in possesso di personale casella di posta elettronica certificata. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se trasmessa all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato. Nella domanda, redatta secondo l'allegato modello, il candidato, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del DPR 455/00:

1. il nome e cognome, la data, il luogo di nascita e la residenza;
2. il possesso della cittadinanza _____;
3. le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
4. il titolo di studio posseduto e i requisiti di ammissione richiesti;
5. di essere dipendente a tempo indeterminato a decorrere dal _____ c/o l'Azienda _____;
6. il profilo professionale/la posizione funzionale di inquadramento _____;
7. iscrizione all'albo
8. di essere in possesso della piena idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie del profilo di appartenenza;
9. i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
10. eventuali titoli che conferiscono diritti di preferenza a parità di punteggio. I titoli di preferenza valutabili sono quelli di cui all'art.5 del D.P.R. n.487/1994 e ss.mm.ii;
11. di autorizzare il trattamento manuale/informatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.196/2003;

L'aspirante dovrà inoltre indicare il domicilio presso il quale ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione, in caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto la residenza di cui al punto 1.

I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo all'Azienda, la quale non assume responsabilità alcuna nel caso di loro irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

La domanda deve essere datata e sottoscritta, pena l'esclusione dalla selezione. Tale sottoscrizione ai sensi della L.127/1997, non necessita di autentica.

Non saranno prese in considerazione le domande di mobilità presentate prima della data di pubblicazione del presente avviso, nonché quelle già in possesso dell'Azienda. Pertanto, tutti coloro che abbiano già presentato domanda di mobilità e siano tuttora interessati dovranno presentare una nuova istanza secondo le indicazioni previste nel presente avviso.

Non è consentito il riferimento a documenti presentati a questa Amministrazione in altre circostanze.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE:

Ai sensi del “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di Documentazione amministrativa” di cui al DPR 28/12/2000 n. 445, così come modificato dall’art. 15, comma 1 – della L. 12/11/2011 n. 183, dall’1.1.2012 le Pubbliche Amministrazioni non possono più ricevere certificati rilasciati da altre Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti.

Tali certificazioni devono essere sempre sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà, di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Il candidato, tenuto conto di quanto sopra precisato, dovrà in allegato alla domanda documentare o autocertificare ai sensi di legge:

- fotocopia di un valido documento di identità;
- possesso dei requisiti specifici di ammissione;
- titoli (carriera, accademici e di studio) che l’aspirante ritiene rilevanti agli effetti della valutazione di merito;
- eventuali pubblicazioni edite a stampa. Le pubblicazioni possono essere presentate in copia purché il candidato ne dichiari la conformità all’originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- elenco, dei documenti presentati.

In allegato è stato inserito modello di dichiarazione sostitutiva, da utilizzare al fine di autocertificare i servizi ed i titoli nell’ambito del presente avviso.

MODALITA’ DI CERTIFICAZIONE DEL SERVIZIO PRESTATO:

Il servizio prestato presso le Pubbliche Amministrazioni deve essere autocertificato con dichiarazione sostitutiva di atto notorio e deve contenere, pena l’esclusione ai soli fini della valutazione dei titoli, le seguenti informazioni:

- denominazione dell’Ente presso il quale è stato prestato il servizio;
- qualifica ricoperta;
- natura e caratteristica del rapporto di lavoro;
- impegno orario;
- cause di interruzione dell’anzianità;

COMMISSIONE - VALUTAZIONE DEI TITOLI

La valutazione delle domande pervenute sarà effettuata da una Commissione Tecnica, nominata dal Commissario Straordinario.

La Commissione procede alla valutazione applicando i criteri della specificità del posto da ricoprire disponendo, complessivamente, di 40 punti così ripartiti:

1. titoli di carriera: 16 punti
2. titoli accademici e di studio: 6 punti
3. pubblicazioni e titoli scientifici: 6 punti
4. curriculum formativo e professionale: 12 punti

GRADUATORIA FINALE

La Commissione Tecnica formula la graduatoria di merito dei candidati.

E’ previsto un colloquio da effettuarsi prima della nomina dei vincitori

Il suddetto colloquio è finalizzato esclusivamente ad approfondire le motivazioni personali e professionali, le conoscenze tecniche e competenze richieste in relazione al posto da ricoprire e alla funzione da svolgere.

Si rende noto che, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Gestione Risorse Umane per le finalità di gestione dell’avviso di mobilità e saranno trattati anche successivamente all’eventuale instaurazione del

rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura medesima. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del candidato.

L'Azienda si riserva la facoltà di non procedere all'assunzione, qualora i termini del trasferimento risultino incompatibili con le proprie esigenze organizzative. All'atto del trasferimento, questa ASL non si farà carico del residuo ferie maturato dal candidato presso l'Azienda di provenienza.

Nel caso in cui gli aspiranti idonei, senza giustificato motivo, non assumano servizio alla data fissata, decadranno dal diritto al trasferimento. Il rapporto di lavoro sarà perfezionato da apposito contratto individuale di lavoro.

Per quanto non previsto nel presente avviso si rinvia alle norme vigenti in materia di mobilità.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o in presenza di vincoli legislativi nazionali o regionali cogenti.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi al Servizio Gestione del Personale - Ufficio Concorsi – Viale Alimena 8 Cosenza (martedì e mercoledì dalle 11.30 – 12.30 e giovedì dalle 16.30 alle 17.30) oppure collegarsi all'indirizzo telematico dell'Azienda www.asp.cosenza.it.

F.to II DIRETTORE UOC RISORSE UMANE

DOTT. REMIGIO MAGNELLI

I sottoscritt nat_ ail
residente a vian° C.A.P.
..... tel.....

Chiede di poter partecipare all' Avviso di mobilità regionale ed extraregionale, per titoli e colloquio, per il reperimento di n. 25 unità di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere.

A tal fine, consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne l'uso nei casi previsti dal D.P.R. n° 445 del 28.12.2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara:

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalla vigente normativa, o della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.
- Di non essere / essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- Di non avere subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso.
- Di avere subito le seguenti condanne penali
- Di avere i seguenti procedimenti penali in corso
- Di essere in possesso del diploma in data ___/___/____
- Di essere iscritto/a all'Albo/Ordine Professionale degli Infermieri della Provincia di
- Di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;
- Di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a selezione Di appartenere a categorie con diritto di preferenza ai sensi della vigente normativa statale:.....
- Di prestare servizio presso in qualità di
- Che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera l'Azienda di qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità: via n. cap città Prov. (.....) PEC
- Che i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi del DPR 445/2000;
- Che quanto dichiarato in riferimento ai servizi, corsi, convegni ecc. e nell'elenco delle pubblicazioni risponde a verità ai sensi del DPR 445/2000;
- Di manifestare il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs.196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti nei limiti di cui al bando di avviso e subordinatamente al puntuale rispetto della presente normativa.

Allegati alla domanda:

- 1) Autocertificazione Servizi e Titoli (Allegato 1)
- 2) Documento d'identità
- 3) _____
- 4) _____

Data,

Firma

Allegato 1)



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE COSENZA



**REGIONE
CALABRIA**

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (D.P.R. 445/2000 art. 46 e 47)

COGNOME		NOME	
----------------	--	-------------	--

NATO/A A		PROV.		IL	
-----------------	--	--------------	--	-----------	--

RESIDENTE A		PROV.		IN VIA	
--------------------	--	--------------	--	---------------	--

INDIRIZZO EMAIL		TEL/CELL	
----------------------------	--	-----------------	--

TITOLI DI CARRIERA

ENTE DEL S.S.N./STRUTTURE PRIVATE CONVENZIONATE O ACCREDITATE (Con rapp. di lavoro di dipendenza a T.I. e/o T.D.)	profilo	imp.	dal	al
	professionale	orario	giorno/mese/anno	giorno/mese/anno

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

	NR.
Laurea	
Laurea Specialistica e/o Magistrale	
Master I livello	
Master II livello	
Dottorato di Ricerca	

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI		NR.
Pubblicazione attinente alla professione		
Pubblicazione attinente all'area sanitaria/tecnica e della riabilitazione		
CURRICULUM, FORMATIVO E PROFESSIONALE		NR.
Corsi/convegni/congressi/seminari (ecm)	1 gg.	
Corsi/convegni/congressi/seminari (ecm)	2 gg.	
Corsi/convegni/congressi/seminari (ecm)	3 gg.	
Corsi/convegni/congressi/seminari (ecm)	> ai 3 gg.	
Corsi/convegni/congressi/seminari <=/ ai 3 gg. - in qualità di relatore e/o responsabile scientifico		
Corsi/convegni/congressi/seminari > ai 3 gg - in qualità di relatore e/o responsabile scientifico		
Corsi > al mese - oltre 30 ore		
Corsi > ai 3 mesi – oltre 100 ore		
Corsi di specializzazione di durata non inferiore a 6 mesi		
Corsi > al mese - oltre 30 ore - in qualità di relatore e/o responsabile scientifico		
Corsi > ai 3 mesi – oltre 100 ore - in qualità di relatore e/o responsabile scientifico		
Attestati di qualifica professionale – durata annuale - espresso in ore 300 a 600		
Attestati di qualifica professionale – durata biennale - espresso in ore 600 a 1200		
Insegnamento a corsi universitari fino a 10 ore – materie attinenti		
Insegnamento a corsi universitari fino a 20 ore – materie attinenti		
Insegnamento a corsi universitari oltre a 20 ore – materie attinenti		
Altre esperienze lavorative - specificare Ente, periodo, tipologia di rapporto di lavoro (interinale - cococo – lib. Prof.)		

(data)

(firma)