

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE AUTONOMA FRIULI - VENEZIA GIULIA
Azienda per i Servizi Sanitari n. 2 "Isontina"
34170 GORIZIA - Via Vittorio Veneto 174
SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

Prot. n.
dd.

SCADENZA

AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA TRA ENTI DEL COMPARTO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

In esecuzione di deliberazione n. 150 dd. 30.3.2011 si rende noto che questa Amministrazione ha bandito un avviso di mobilità per l'assunzione a tempo indeterminato, mediante trasferimento tra Enti del Comparto del Servizio Sanitario Nazionale di:

n. 1 Collaboratore professionale sanitario – Assistente sanitario

REQUISITI DI AMMISSIONE:

- a) essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo di Collaboratore professionale sanitario – assistente sanitario presso le Aziende ULSS, le Aziende Ospedaliere o gli altri Enti del Comparto "Sanità";
- b) aver superato con esito favorevole il periodo di prova nel profilo professionale e disciplina di cui sopra;
- c) avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione;

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti oltre che alla data di scadenza fissata dal presente bando quale termine ultimo per la presentazione delle domande di partecipazione, anche alla data dell'effettivo trasferimento.

MODALITA' DI COMPILAZIONE E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMADE

La domanda e la documentazione ad essa allegata devono:
essere inoltrate esclusivamente a mezzo raccomandata postale con avviso di ricevimento. Farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante. Il termine perentorio per la presentazione delle domande **scadrà il 15° giorno successivo** alla data di pubblicazione dell'estratto del relativo avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. L'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di smarrimento o ritardo nelle comunicazioni qualora esse dipendano da inesatta o illegale indicazione del recapito da parte dell'aspirante, ovvero per la mancata o tardiva informazione circa eventuali mutamenti di recapito. Non saranno del pari imputabili all'Azienda stessa eventuali disguidi postali o telegrafici.

Le domande devono essere complete della documentazione richiesta. Scaduto il termine di presentazione delle domande, non è possibile alcuna integrazione.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci:

- a) il cognome e nome, la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) l'Amministrazione presso la quale prestano servizio a tempo indeterminato;
- c) il profilo professionale e la disciplina di appartenenza, limitatamente alla dirigenza medico – veterinaria e sanitaria dovrà essere indicato se il rapporto di lavoro ha natura esclusiva/non esclusiva;
- d) l'avvenuto superamento del periodo di prova nel profilo professionale e disciplina di appartenenza;
- e) la struttura organizzativa dell'azienda di appartenenza;
- f) la struttura organizzativa dell'azienda di appartenenza presso la quale si presta attualmente servizio;
- g) attuale iscrizione all'Albo professionale (ove esistente) per l'esercizio della professione;
- h) gli eventuali incarichi conferiti dall'azienda di appartenenza, sulla base della propria organizzazione di cui si è attualmente titolari;
- i) eventuale godimento benefici ex art. 33, L. n. 104/1992;
- l) eventuale godimento benefici ex art. 79, D. Lgs. N. 267/2000;
- m) essere stato assunto in forza della L. n. 68/1999;
- n) attuale collocamento in distacco o aspettativa sindacale a tempo pieno o parziale;
- o) il possesso della idoneità fisica di cui alla lettera c) dei requisiti per l'ammissione;
- p) il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/2003);
- q) il domicilio presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto ogni necessaria comunicazione inerente la procedura di mobilità, compreso il numero di telefono e/o cellulare.

La domanda dovrà essere datata e firmata dal candidato. La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dall'avviso.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda i candidati devono allegare:

- 1) fotocopia non autenticata di un documento di identità personale, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità;
- 2) certificato di servizio rilasciato dall'Azienda o Ente di appartenenza integrato con i dati stipendiali o dichiarazione sostitutiva, con indicazione del superamento del periodo di prova e del numero di assenze per malattia negli ultimi tre anni;
- 3) certificazione relativa alla valutazione annuale conseguita nell'ultimo triennio;
- 4) un curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice, datato e firmato dall'interessato nel quale dovranno, fra l'altro, essere indicati in modo dettagliato gli ambiti di attività professionale e le specifiche competenze acquisite, le iniziative di formazione/aggiornamento frequentate, le attività didattiche svolte, la produzione scientifica. Tale curriculum formativo e professionale non ha valore di autocertificazione se non redatto ai sensi e nelle forme di cui al D.P.R. n. 445/2000.
- 5) Tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengano opportuno presentare;
- 6) Elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge ed esente da bollo o autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (D.P.R. 28.11.2000 n. 445). Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e presentate in allegato alla domanda in originale o in fotocopia autenticata ai sensi di legge.

MODALITA' DI SELEZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
a conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in
atti e dichiarazioni mendaci

dichiara

che le copie fotostatiche dei sottosegnati documenti sono conformi agli originali:

Allegati n. ____

Data _____

Fatto, letto e sottoscritto
IL/LA DICHIARANTE

A.S.S. n. 2 "Isontina" - Via Vittorio Veneto 174 - GORIZIA

VISTO, si attesta che la firma del/della sig. _____
nato/a il _____ a _____
è stata apposta alla presenza del sottoscritto oggi _____ in Gorizia, previo accertamento
della Sua identità personale mediante _____ n. _____
rilasciata dal _____ di _____ in data _____

IL FUNZIONARIO RICEVENTE

