



**AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' INTERAZIENDALE PER  
TITOLI E COLLOQUIO PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DI  
DIRIGENTE MEDICO DI ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA  
RISERVATO AI DIPENDENTI DEL S.S.N. CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO  
INDETERMINATO INQUADRATI NELLA PREDETTA QUALIFICA DEL RUOLO  
SANITARIO PRESSO AZIENDE ED ENTI DEL S.S.N.**

In esecuzione alla deliberazione assunta dal Direttore Generale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, è indetto avviso pubblico di mobilità interaziendale, per titoli e colloquio, per la copertura del seguente posto :

- n. 1 Posto di Dirigente Medico di Ortopedia Traumatologia

Requisiti specifici :

Possono partecipare all'avviso tutti i dipendenti del S.S.N. in possesso dei seguenti requisiti:

- essere dipendenti in servizio a tempo indeterminato inquadrati nella predetta posizione funzionale presso Aziende ed Enti del SSN ;
- aver superato il periodo di prova;
- avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione;
- non aver subito nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso sanzioni disciplinari.

Gli interessati devono presentare domanda di ammissione, redatta in carta semplice, al Direttore Generale dell'ASL VCO – Via Mazzini 117 – 28887 OMEGNA (Vb) entro il termine perentorio di trenta giorni dalla data di pubblicazione dell'avviso nel sito informativo istituzionale dell'ASL ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) nonché all'Albo Ufficiale. Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di scadenza si intende prorogato al primo giorno feriale successivo. Sono ritenute utilmente prodotte le domande pervenute dopo il termine indicato, purché spedite a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine di scadenza. A tal fine farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante. Si precisa altresì che le domande potranno essere presentate anche tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo [protocollo@pec.aslvco.it](mailto:protocollo@pec.aslvco.it) oppure direttamente all'Ufficio Protocollo sito al 3° piano di Palazzo Beltrami – Via Mazzini n. 117 – Omegna dal lunedì al venerdì.

L'aspirante nella domanda deve, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiarare :

- 1) Cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza, codice fiscale;
- 2) Procedura di mobilità a cui intende partecipare e posto che intende ricoprire;
- 3) Possesso della cittadinanza italiana o di un Paese dell'Unione Europea;
- 4) Comune di iscrizione nelle liste elettorali;
- 5) Dichiarazione di non aver riportato condanne penali
- 6) Posizione nei riguardi degli obblighi militari



- 
- 7) Azienda Sanitaria Locale o Azienda Ospedaliera di cui è dipendente
  - 8) Profilo rivestito e servizio prestato
  - 9) Di aver superato il periodo di prova
  - 10) Titoli accademici o di studio posseduti
  - 11) Servizi prestati precedentemente presso Pubbliche Amministrazioni o altri Enti ed eventuali cause di risoluzione dei rapporti di lavoro
  - 12) dichiarazione di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo
  - 13) dichiarazione di accettazione delle condizioni fissate dall'avviso;
  - 14) autorizzazione all'A.S.L. "VCO", ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, al trattamento dei propri dati personali ai fini della procedura in argomento;
  - 15) eventuali invalidità, con indicazione della percentuale;
  - 16) motivi per cui si richiede il trasferimento;
  - 17) nulla osta preventivo all'assenso al trasferimento della amministrazione di appartenenza
  - 18) domicilio presso cui inoltrare ogni comunicazione (con indicazione di numero di telefono e email);
  - 19) data e firma in originale.

L'aspirante deve allegare alla domanda:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 relativa al servizio prestato ed attualmente in corso;
- 2) nulla osta preventivo all'assenso al trasferimento della amministrazione di appartenenza
- 3) eventuali titoli che ritenga opportuno presentare;
- 4) curriculum formativo e professionale;
- 5) un elenco, datato e firmato, dei documenti allegati;
- 6) copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

Si precisa che ai sensi dell'art.40 – comma 1 – del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art.15 della Legge n. 183 del 12/11/2011, "le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica Amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47" Pertanto qualunque eventuale titolo prodotto in originale o in copia potrà costituire oggetto di valutazione solo se accompagnato da relativa autocertificazione da compilarsi in conformità agli schemi scaricabili dal sito istituzionale.

I lavori scientifici (articoli, comunicazioni, abstract, poster, ecc) devono essere editi a stampa e devono essere necessariamente prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero in copia fotostatica con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà. Se solo dichiarati non vengono valutati.

L'Amministrazione procederà ad idonei controlli e, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi, qualora dal controllo medesimo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive il dichiarante decadrà dall'impiego.



**ALLEGATO A)**

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA**

**Al Direttore Generale  
Azienda Sanitaria Locale VCO  
Via Mazzini, 117  
28887 OMEGNA**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ chiede di  
poter partecipare all'avviso di mobilità interaziendale per posti con la qualifica di \_\_\_\_\_.

All'uopo dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_;
- b) di risiedere a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_;
- c) di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana \_\_\_\_\_);
- d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione delle liste medesime);
- e) di non aver riportato condanne penali. (In caso positivo specificare quali);
- f) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e/o accademici \_\_\_\_\_ conseguiti il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;
- g) di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: \_\_\_\_\_;
- h) di essere dipendente della ASL o ASO o Ente/Istituto \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_, a decorrere dal \_\_\_\_\_ e di avere superato il periodo di prova.
- i) di aver prestato precedentemente i seguenti servizi presso le seguenti pubbliche amministrazioni : \_\_\_\_\_
- l) di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo (indicare le eventuali invalidità possedute con la relativa percentuale)
- m) di accettare espressamente tutte le condizioni fissate dall'avviso
- n) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali ai sensi della Legge 31.12.1996 n. 675, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura mobilità e come indicato nel relativo bando.
- o) di indicare la seguente motivazione relativa al trasferimento \_\_\_\_\_
- p) che il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso è: \_\_\_\_\_ (indicare anche il numero di telefono).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**A.S.L. VCO**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla S.O.C. Gestione Personale e Formazione - Via Mazzini n. 117 - 28887 OMEGNA - Tel. 0323/868370 oppure 0323/868197 - Fax 0323/868371 - indirizzo email osru@aslvc.co.it

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dott. Angelo Penna)

**PUBBLICATO NEL SITO INFORMATIVO ISTITUZIONALE E ALL'ALBO UFFICIALE  
DELLA ASL VCO IL**  
**DATA DI SCADENZA : ORE 12.00 DEL GIORNO**