All. A)

A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

947 - 5 OTTOBRE 2018

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

AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' INTERAZIENDALE PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA COPERTURA DI N.2 POSTI DI DIRIGENTE VETERINARIO AREA B)

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. 2 Posti di Dirigente Veterinario Area B) Igiene della Produzione, Trasformazione, commercializzazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati

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) 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 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;

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

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.

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

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.

Sarà costituita apposita Commissione Tecnica incaricata della valutazione positiva e comparata del curriculum di carriera e professionale di ogni richiedente e dell'effettuazione del colloquio.

Il colloquio è finalizzato alla valutazione della professionalità in possesso dell'aspirante con riferimento alla esperienza di lavoro maturata, al patrimonio di esperienze acquisite e applicate, alla capacità di soluzione dei problemi operativi, al grado di motivazione personale, all'iniziativa e predisposizione al lavoro di equipe, in relazione al posto da ricoprire.

Il giudizio complessivo su ogni candidato è determinato dagli esiti della valutazione del curriculum e del colloquio. La valutazione del singolo candidato, qualora ritenuto non idoneo alle esigenze aziendali dovrà concludersi con un motivato giudizio.

La data e il luogo di svolgimento del colloquio saranno comunicati ai candidati con preavviso di sette giorni con comunicazione telegrafica oppure tramite P.E.C.

Il bando di mobilità e la modulistica per le dichiarazioni ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 saranno scaricabili dal sito internet aziendale www.aslvco.it sezione Bandi e Concorsi.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, si fa riferimento alle norme di cui al D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., ai criteri di valutazione dei titoli previsti dal D.P.R. 10/12/1997 n. 483, al DPR 28/12/2000 n. 445, al D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e s.m.i. nonché a quanto stabilito dai CC.CC.NN.LL. per l'area della Dirigenza medica e veterinaria vigenti.

Ai sensi dell'art. 13, D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la S.O.C. Gestione delle Risorse Umane - Settore Concorsi, 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 di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, nonché della valutazione dei titoli, pena l'esclusione dalla procedura medesima. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del candidato.

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

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso o parte di esso per ragioni di pubblico interesse o per vincoli legislativi nazionali e/o regionali in materia di assunzione di personale che dovessero successivamente intervenire

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@aslvco.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.OO DEL GIORNO .

A.S.L. V.C.O.
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

ALLEGATO A)

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA

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

Il/la sottoscritt _____ 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_____