

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE "NO"

Scadenza presentazione istanze: 28.06.2013

In esecuzione della deliberazione n. 563 del 20.05.2013 e' indetto

**AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA'**

per soli titoli, riservato ai dipendenti delle Aziende Sanitarie Regionali afferenti al territorio della Federazione Sovrazionale 4 (FS4), per la copertura di

**N. 6 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO**

da assegnare al CENTRO PRODUZIONE E VALIDAZIONE EMOCOMPONENTI (CPVE) della FS4 da realizzarsi presso il P.O. di Borgomanero.

Possono presentare istanza di mobilità i dipendenti di ruolo con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso le Aziende Sanitarie Locali di Biella, Vercelli, VCO e AOU di Novara, con profilo professionale di collaboratore professionale sanitario – tecnico sanitario di laboratorio biomedico.

**REQUISITI SPECIFICI PER LA PARTECIPAZIONE**

1. Status di dipendente a tempo indeterminato con
  - qualifica di **Collaboratore Professionale Sanitario – tecnico sanitario di laboratorio biomedico**;
2. avvenuto superamento del periodo di prova.
3. non aver subito sanzioni disciplinari e non avere procedimenti disciplinari in corso.
4. Idoneità piena e incondizionata allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica oggetto dell'avviso.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di partecipazione.

**PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Gli aspiranti alla mobilità presso l'A.S.L. NO devono presentare domanda di partecipazione al presente avviso.

Le domande di ammissione all'avviso, redatte su carta semplice, sottoscritte ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale "NO", devono essere presentate entro il prossimo **28/06/2013** all'AZIENDA SANITARIA LOCALE "NO" – VIA DEI MILLE N. 2 - 28100 NOVARA.

Il presente bando verrà altresì pubblicato integralmente sul sito intranet dell'ASL "NO" e delle ASL di Biella, Vercelli, VCO e AOU di Novara.



La domanda potrà essere prodotta entro il termine di scadenza con una delle seguenti modalità:

1. lettera raccomandata A/R;
2. direttamente presso l'ufficio protocollo dell'ASL NO (Via dei Mille, n.2 – V° piano – Novara) in orario d'ufficio (dal lunedì al venerdì dalle ore 08.00 alle ore 16.00).
3. invio telematico da un indirizzo di posta elettronica certificata alla seguente posta elettronica certificata: [protocollogenerale@pec.asl.novara.it](mailto:protocollogenerale@pec.asl.novara.it);

Il canale della posta elettronica certificata potrà essere, discrezionalmente, utilizzato dall'Azienda nel prosieguo delle proprie comunicazioni relative all'iter concorsuale.

Nel caso in cui l'istanza contenga dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, deve essere presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Alle domande presentate personalmente all'ufficio protocollo non verrà fatta alcuna verifica sulla correttezza e completezza della documentazione.

La domanda deve essere sottoscritta.

La sottoscrizione dell'istanza non è soggetta ad autenticazione, ma dovrà essere accompagnata dalla fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Nel caso di cui al punto 3 l'inoltro tramite posta elettronica di cui all'art. 16 bis del D.L. 185/2008 è già sufficiente a rendere valida l'istanza, a considerare identificato l'autore della stessa, a ritenere la stessa regolarmente sottoscritta.

Per le domande inoltrate a mezzo del servizio postale, la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante. L'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

La documentazione, allegata alla domanda di partecipazione, deve essere prodotta in originale o autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificata nei casi limiti previsti dalla normativa vigente.

Il candidato potrà utilizzare gli specifici moduli di autocertificazione allegati al presente bando.

Le certificazioni di servizio, in carta semplice, dovranno essere rilasciate dal Legale Rappresentante dell'Ente di appartenenza.

Nella domanda, redatta secondo lo schema esemplificativo, l'aspirante, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 225/2000, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, deve dichiarare:

cognome e nome;

- a) data, luogo di nascita e residenza;
- b) possesso della cittadinanza italiana o di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- c) Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) eventuali condanne penali riportate;
- e) il possesso dei titoli di studio richiesti per l'accesso al posto, indicando la tipologia (esatta denominazione), la data, la sede, la denominazione completa dell'Istituto presso il quale sono stati conseguiti;
- f) posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- g) titolarità di rapporto di lavoro a tempo indeterminato e decorrenza dell'assunzione;
- h) ente di provenienza e Struttura di assegnazione;
- i) avvenuto superamento del periodo di prova;
- j) di non aver subito sanzioni disciplinari e di non avere in corso procedimenti disciplinari;



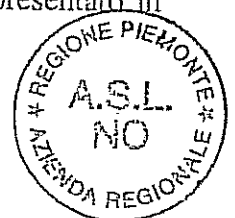
- k) di possedere piena e incondizionata idoneità allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;
- l) di possedere ovvero non possedere titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze ai sensi art. 5 D.P.R. 9.5.1994, n. 484 e successive modificazioni;
- m) domicilio presso il quale deve ad ogni effetto essere fatta ogni necessaria comunicazione.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Servizio Personale per le finalità di gestione del bando 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, pena l'esclusione dalla procedura medesima. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del candidato.

#### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione, redatta secondo lo schema esemplificativo allegato al presente bando, i candidati devono allegare:

- a) documenti comprovanti i requisiti specifici di ammissione ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazione anche contestuale alla domanda.
- b) certificazione del Medico Competente in data non anteriore a sei mesi rispetto alla data di scadenza del bando dal quale risulti la piena e incondizionata idoneità allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;
- c) Curriculum formativo e professionale, datato e firmato dall'aspirante; il curriculum ha unicamente uno scopo informativo e le attività ivi dichiarate saranno prese in esame solo se debitamente documentate;
- d) tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria; A tale proposito si precisa che:
  - nella certificazione relativa ai servizi prestati presso il S.S.N. deve essere attestato se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.
  - nei certificati di servizio devono essere indicati i profili professionali attribuiti, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno/tempo parziale con percentuale), nonché le date iniziali e finali dei relativi periodi di attività;
  - il servizio militare deve essere certificato mediante la presentazione del foglio matricolare o autocertificato ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 con indicazione dell'esatto periodo di svolgimento, della qualifica rivestita e della struttura presso la quale è stato prestato;
  - il certificato attestante il servizio prestato presso Case di Cura private deve espressamente contenere l'indicazione della convenzione o accreditamento con il S.S.N.; in assenza di tale indicazione il servizio non sarà considerato, qualora di dipendenza, nei titoli di carriera ma nel curriculum formativo e professionale;
  - anche il servizio eventualmente prestato presso questa Azienda Sanitaria Locale, ai fini della valutazione, deve essere formalmente documentato;
  - eventuali pubblicazioni edite a stampa; se in copia devono essere autenticate ai sensi di legge e materialmente prodotte.
- e) titoli di preferenza e precedenza nella graduatoria;
- f) un elenco, in carta semplice, datato e firmato in triplice copia, dei documenti presentati. I documenti ed i titoli devono essere allegati in unico esemplare; solo l'elenco va presentato in triplice copia.
- g) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.



L'eventuale riserva di invio dei documenti successivamente alla scadenza del bando è priva di effetto.

Documenti e titoli devono essere prodotti:

- in originale o in copia legale;
- in copia autenticata ai sensi di legge (i candidati, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445; potranno attestare con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà la conformità all'originale delle pubblicazioni, dei titoli e dei documenti, allegati alla domanda in fotocopia);

In alternativa, documenti e titoli possono essere autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Le dichiarazioni sostitutive rese dai candidati dovranno contenere tutti gli elementi utili e necessari ai fini della valutazione; dichiarazioni carenti in tutto o in parte di tali elementi potranno determinare l'esclusione dalla valutazione o una valutazione ridotta, in conformità dei dati forniti.

Qualora l'interessato dichiari la partecipazione a corsi, convegni o seminari, dovrà indicare: l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date di svolgimento, la durata se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di uditore o relatore e se era previsto un esame finale.

Qualora l'interessato dichiari lo svolgimento di attività di docenza, dovrà indicare: il titolo del corso, la Società o ente organizzatore o se trattasi di corso universitario, le date in cui è stata svolta l'attività di docenza, il numero di ore di docenza svolte, la materia.

Qualora l'interessato dichiari lo svolgimento di attività di ricerca a seguito di conferimento di borsa di studio, dovrà indicare: l'istituto erogatore della borsa, l'argomento della ricerca, la durata del periodo della borsa, l'Ente presso il quale la ricerca è stata svolta, l'impegno orario settimanale previsto.

Qualora l'interessato dichiari lo svolgimento di frequenza volontaria dovrà indicare l'Ente presso il quale è stata svolta la frequenza, la Struttura di assegnazione, la disciplina, il periodo di svolgimento, l'impegno orario settimanale.

Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà presentate contestualmente all'istanza di partecipazione sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero presentate unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, qualora siano inviate per posta o presentate da persona diversa dall'interessato.

E' riservata a questa Amministrazione la facoltà di richiedere quelle integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti che saranno legittimamente attuabili e necessarie.

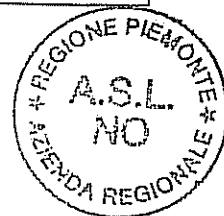
Non si terrà conto delle domande di partecipazione né dei documenti di rito o titoli di merito o dichiarazioni sostitutive presentati dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda medesima.

#### AMMISSIONE ALLA MOBILITA'

La Struttura Complessa Servizio Personale provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dal bando in capo alle domande di partecipazione prodotte entro i termini di scadenza. L'esclusione dalla procedura di mobilità sarà notificata all'interessato con comunicazione scritta. Sarà costituita apposita Commissione Tecnica nominata dal Direttore Generale che provvederà alla valutazione positiva e comparata del curriculum di carriera e professionale.

#### CRITERI DI VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

La Commissione, dispone complessivamente di 30 punti, ripartiti come segue:



I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a) titoli di carriera: 15;
- b) titoli accademici e di studio: 5;
- c) pubblicazioni e titoli scientifici: 3;
- d) curriculum formativo e professionale: 7.

Per i punteggi per la valutazione dei suddetti titoli si fa riferimento a quanto previsto dal DPR 220/2001.

Il giudizio complessivo su ogni candidato è determinato dagli esiti della valutazione dei titoli.

La Commissione, in presenza di più domande di partecipazione formulerà, sulla scorta della valutazione complessiva riportata da ogni singolo candidato, una graduatoria.

La graduatoria è approvata con provvedimento del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale "NO". Il provvedimento di approvazione della graduatoria sarà pubblicato ai sensi di legge nell'albo aziendale e sul sito internet: [www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it) e tale pubblicazione ha valore di notifica per tutti gli interessati.

### PERFEZIONAMENTO DEL TRASFERIMENTO

Ai sensi dell'art. 30 comma 1° del Decreto Legislativo 30.3.2001, n. 165 e s.m.i. il trasferimento è disposto previo parere favorevole dei dirigenti responsabili dei servizi e degli uffici cui il personale è o sarà assegnato, in relazione al posto ricoperto o da ricoprire.

Ai sensi del cronoprogramma di cui allo "Studio di fattibilità per la realizzazione di Centro Produzione e Validazione Emocomponenti CPVE - FS4" l'acquisizione del personale oggetto del presente bando avverrà in due distinte fasi:

- fase a) n.2 CPS - tecnico sanitario di laboratorio biomedico
- fase b) n.4 CPS - tecnico sanitario di laboratorio biomedico

Il trasferimento si perfezionerà con la stipulazione del contratto individuale. L'Azienda prima di procedere alla stipulazione del contratto di lavoro individuale inviterà l'avente titolo alla mobilità a presentare entro 30 giorni dalla richiesta, le dichiarazioni sostitutive relative alla documentazione prescritta dalle disposizioni regolanti l'accesso al rapporto di lavoro medesimo.

Verificata la sussistenza dei requisiti l'Azienda procede alla stipula del contratto nel quale sarà indicata la data di presa servizio. Gli effetti economici decorrono dalla data di effettiva presa servizio.

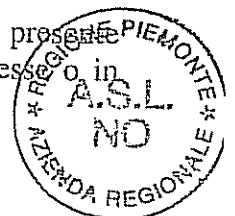
Scaduto inutilmente il predetto termine di 30 giorni l'Azienda comunica di non dar luogo alla stipulazione del contratto.

L'Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, 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 dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Il provvedimento di decadenza sarà adottato con deliberazione di questa Azienda Sanitaria.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi del D.Lgs.vo n. 165/2001.

La presente procedura è disciplinata dal Decreto Legislativo 30.3.2001, n. 165 e s.m.i., e dai CC.NN.LL. attualmente in vigenza.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare la presente procedura qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.



563

30 MAG. 2013

presenza di vincoli legislativi nazionali o regionali in materia di assunzione di personale che dovessero successivamente intervenire.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste alla s.c. "Servizio Personale." della Azienda Sanitaria Locale "NO" - via dei Mille n. 2 - 28100 NOVARA (tel. 0321/374.547 - 593).

F.to **IL DIRETTORE GENERALE**  
Dott. Emilio IODICE



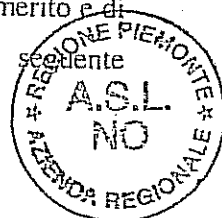
## Domanda di ammissione all'avviso di mobilità

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE "NO"  
Via Dei Mille n. 2 . 28100 - NOVARA

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ (cognome e nome; per le donne coniugate indicare il cognome di nubile), chiede di essere ammesso /a alla procedura di mobilità, riservata ai dipendenti delle Aziende Sanitarie Regionali afferenti all'area della Federazione Sovrazonale 4 (ASL Biella, ASL Vercelli, ASL VCO, AOU Maggiore della Carità), per soli titoli per n. 6 posti di CPS – tecnico sanitario di laboratorio biomedico .

A tale scopo, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R., dichiara :

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_);
- di essere residente a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino/a italiano/a (*ovvero* in possesso di requisito sostitutivo della cittadinanza italiana o di essere cittadino di Paese membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste medesime elettorali indicarne i motivi);
- di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate) \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere dipendente a tempo indeterminato con qualifica di \_\_\_\_\_ presso l'Azienda Sanitaria Locale/Azienda Ospedaliera/ \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_;
- Struttura di attuale assegnazione \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_
- di aver superato il periodo di prova;
- di non aver subito sanzioni disciplinari e di non avere in corso procedimenti disciplinari;
- di possedere piena e incondizionata idoneità allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;
- di essere in possesso dei seguenti titoli validi ai fini della precedenza o preferenza a parità di merito e di titoli ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 in quanto appartenente alla seguente



categoria \_\_\_\_\_ (omettere tale dichiarazione in caso di non appartenenza ad alcuna categoria di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994);

dichiaro di eleggere il seguente domicilio presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla procedura di mobilità impegnandomi a comunicare eventuali successive variazioni ed esonerando l'A.S.L. NO da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità:

cognome e nome \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ indirizzo  
e-mail \_\_\_\_\_;

dichiaro di manifestare consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati da parte dell'A.S.L. NO nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.6.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_





Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

(riguardante la conformità all'originale di documenti presentati in copia semplice)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara che le copie dei seguenti documenti, allegate alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
Firma \_\_\_\_\_

**Sottoscrizione non in presenza del dipendente addetto (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)**  
Allego fotocopia non autenticata fronte-retro del seguente documento di identità:  
Tipo: \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di documento di identità (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)**  
Per sottoscrizione apposta in mia presenza  
Novara \_\_\_\_\_ Il dipendente addetto \_\_\_\_\_



Dichiarazione sostitutiva di certificazione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 29.12.2000, n. 445  
(riguardante stati, qualità personali o fatti comprovati con la sola dichiarazione)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ consapevole  
delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della  
conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara quanto segue:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

Firma \_\_\_\_\_

**Sottoscrizione non in presenza del dipendente addetto (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)**

Allego fotocopia non autenticata fronte-retro del seguente documento di identità:

Tipo: \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di documento di identità (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)**

Per sottoscrizione apposta in mia presenza

Novara \_\_\_\_\_

Il dipendente addetto \_\_\_\_\_

