



# BANDO DI MOBILITÀ INTERNA PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ATTRIBUZIONE DELLE FUNZIONI DI COORDINAMENTO INFERMIERISTICO DELLA U.O. DI CHIRURGIA GENERALE DEL P.O. SIRAI

Si comunica che l'Area Socio Sanitaria di Carbonia ha la necessità di attribuire le funzioni di coordinamento infermieristico della U.O. di Chirurgia del P.O. Sirai.

Ε MODALITÀ DI TERMINI **PRESENTAZIONE** DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE.

Le domande in carta semplice dovranno tassativamente pervenire entro 10 (dieci) giorni dalla pubblicazione del presente Avviso, secondo le modalità di seguito riportate:

- consegna a mano all'Ufficio Protocollo della ASSL, Sede Centrale, II piano, via Dalmazia 83, Carbonia:
- raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo:

ASSL Carbonia Via Dalmazia 83 09013 Carbonia,

per la quale, quanto alla data di presentazione, farà fede il timbro postale;

- tramite utilizzo della posta elettronica certificata entro il termine di scadenza previsto al sequente indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.aslcarbonia.it; si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del Candidato di casella elettronica certificata a sua volta. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC.

Se il termine per la presentazione delle domande dovesse coincidere con un giorno festivo, sarà spostato al primo giorno feriale successivo.

L'elenco dei Candidati in possesso dei requisiti specifici di ammissione verrà pubblicato sul nella "Bandi concorso", sito web. sezione di alla pagina http://www.aslcarbonia.it/albopretorio/concorsi/.

Gli aspiranti saranno interpellati esclusivamente per la mobilità prescelta; la rinuncia deve sempre essere fatta per iscritto entro cinque giorni dalla proposta di diversa assegnazione e comporta l'esclusione.

Alla domanda il Candidato dovrà allegare tutti i titoli che ritiene necessari alla formazione della graduatoria di merito.

I titoli possono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

> **Direzione Professioni Sanitarie** Via Dalmazia n°83 - 09013 Carbonia Tel. 0781 6683220

Fax 0781 6683248

e-mail: acuccuru@aslcarbonia.it



#### 2. CRITERI DI ACCESSO

Ai sensi della legge 1º febbraio 2006, n. 43, i Can didati devono essere in possesso dei sequenti requisiti:

- a) titolarità di un rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato con l'Azienda per la Tutela della Salute (ATS) in qualità di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE, CAT. D o DS;
- b) esperienza professionale complessiva di Coordinamento nella categoria D/Ds di tre anni;
- c) essere attualmente titolare di incarico di coordinamento infermieristico.

#### 3. FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA PER TITOLI

La Commissione Esaminatrice preposta alla formulazione della graduatoria dispone di 100 punti così ripartiti:

- CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE 30 punti massimi così suddivisi:
- 1) anzianità di servizio: 5 punti massimi;
- 2) percorso formativo ad esclusione del requisito d'accesso/titolo di carriera (attività professionale e di studio formalmente documentata che evidenzino il livello di qualificazione professionale; corsi di formazione o aggiornamento): 15 punti massimi;
- 3) esperienze documentate di coordinamento di personale: 10 punti massimi. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.
- Il titolo di studio specifico e l'anzianità di servizio richiesta per l'ammissione alla selezione non sono oggetto di valutazione da parte della Commissione Esaminatrice.

### - COLLOQUIO – 70 punti massimi.

Verterà su materie attinenti ai modelli organizzativi delle Aziende Sanitarie e alla funzione di coordinamento.

Il colloquio è diretto alla valutazione delle capacità professionali del Candidato, con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di coordinamento del Candidato stesso, con riferimento all'incarico da svolgere,

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza non inferiore a 40 punti.

Il punteggio complessivo è determinato sommando il voto conseguito nella valutazione dei titoli al voto riportato nel colloquio.

La data e il luogo dello svolgimento della selezione verranno comunicati a mezzo di comunicazione sul sito web della ASSL, almeno 5 giorni prima della convocazione.

I Candidati che non si presenteranno nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita a sostenere le prove della selezione indicate nella lettera di convocazione, saranno dichiarati esclusi dalla selezione stessa.

#### 4. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il Candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, può avvalersi delle dichiarazioni sostitutive previste dal DPR 445/2000 (ed allegate in fac simile al presente bando) e di seguito riportate:

> **Direzione Professioni Sanitarie** Via Dalmazia n°83 - 09013 Carbonia Tel. 0781 6683220 Fax 0781 6683248

e-mail: acuccuru@aslcarbonia.it pec: professioni.sanitarie @pec.aslcarbonia.it





- A) dichiarazione sostitutiva di certificazione, da utilizzare nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. n° 445/2000 (per es. stato di fa miglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, etc.);
- B) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. n° 445/2000) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 (ad esempio: attività di servizio, etc.);
- C) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 D.P.R. n°445/2000).

Tutte le dichiarazioni sostitutive, di cui ai precedenti punti A, B e C devono riportare:

- 1) la seguente dicitura: il sottoscritto\_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara...
- 2) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ex D. Lgs. 196/2003;
- 3) la sottoscrizione del dichiarante.

Inoltre, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, di cui alle precedenti lettere B) e C), deve essere presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) di documento di identità in corso di validità de! dichiarante, se non sottoscritta dall'interessato in presenza dell'impiegato competente a ricevere la documentazione stessa.

In ogni caso le dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti A),B), C), devono contenere, a pena di non valutazione, <u>tutte</u> le informazioni atte a consentire una corretta ed esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti.

Si precisa che il servizio prestato può essere autocertificato solo mediante la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, allegata o contestuale alla domanda, la quale deve contenere:

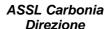
- 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura pubblica);
- 2) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza a tempo indeterminato/determinato; contratto di collaborazione, consulenza, etc.);
- 3) la qualifica rivestita, il profilo, la disciplina e l'area di appartenenza (es. infermiere, infermiere generico);
- 4) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno parziale, con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana ... etc.);
- 5) la data di inizio e fine rapporto di lavoro;
- 6) l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ... etc.);
- 7) tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

Questa Amministrazione è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dell'art. 15 della Legge 183 del 12 novembre 2011, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui

www.aslcarbonia.it

Fax 0781 6683248

e-mail: acuccuru@aslcarbonia.it
pec: professioni.sanitarie @pec.aslcarbonia.it





agli artt. 46 e 47 ed a trasmettere le risultanze all'autorità competente, in base a quanto previsto dalla normativa in materia.

Non saranno valutate le dichiarazione sostitutive incomplete o prive dei requisiti di forma previsti dalla vigente normativa.

Alla domanda deve essere allegata fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive dell'atto notorio.

#### 5. COMMISSIONE DI VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

La Commissione di Valutazione procederà alla valutazione dei *curricula* dei Candidati ammessi, e sottoporrà gli stessi ad un colloquio.

#### 6. GRADUATORIA E TITOLI DI PREFERENZA

Al termine delle prove, la Commissione Esaminatrice formula la graduatoria di merito dei Candidati idonei.

È escluso dalla graduatoria il Candidato che non abbia conseguito la sufficienza nella prova del colloquio. La graduatoria sarà formata secondo l'ordine dei punti riportata da ciascun Candidato, con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 e successive modificazioni ed integrazioni.

All'approvazione della graduatoria, riconosciuta la regolarità degli atti, provvede con propria deliberazione il Commissario Straordinario.

#### 7. EFFETTI ECONOMICI

Gli effetti economici decorrono dalla data di attribuzione dell'incarico di coordinamento, definito con atto formalizzato che verrà conservato all'interno del fascicolo personale del dipendente.

#### 8. VALUTAZIONE SUCCESSIVA AL CONFERIMENTO DELL'INCARICO

In funzione degli obiettivi da conseguire e ai fini dell'eventuale rinnovo, il Responsabile di Area professionale e il Direttore della S.C. Professioni Sanitarie procederanno, alla scadenza dell'incarico, alla specifica valutazione del dipendente detentore dell'incarico di coordinamento sulla base dei seguenti criteri:

- impegno profuso e risultati conseguiti nel motivare e coinvolgere i collaboratori, valorizzandone le qualità professionali;
- implementazione di iniziative per il miglioramento di efficacia ed efficienza all'interno dell'U.O. di appartenenza e dell'organizzazione più complessiva;
- implementazione di protocolli e procedure che migliorino la qualità dell'assistenza, della soddisfazione degli utenti e degli operatori;
- capacità di proporre modelli operativi che contribuiscano al miglioramento dei percorsi clinico-assistenziali, in collaborazione con le altre figure professionali;
- capacità relazionali fondamentali per la costituzione del gruppo di lavoro.

L'incarico è rinnovabile a seguito di valutazione positiva e revocabile con il venir meno della funzione o in caso di valutazione negativa.

### 9. VALIDITÀ DELLA GRADUATORIA

La graduatoria degli idonei ha la validità di un anno.

### 10. TUTELA DEI DATI PERSONALI, INFORMATIVA SULLA PRIVACY

e-mail: acuccuru@aslcarbonia.it

e-mail: acuccuru@asicarbonia.it
pec: professioni.sanitarie @pec.asicarbonia.it





I dati personali forniti dal dipendente saranno raccolti presso la Direzione della S.C. Professioni Sanitarie per le finalità di gestione della procedura di mobilità e saranno trattati anche successivamente per la gestione del rapporto di lavoro. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che abbiano un concreto interesse ai sensi della L. 241/90.

L'interessato gode dei diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare o cancellare i dati sbagliati, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il conferimento di tali dati e l'autorizzazione al trattamento degli stessi, sono resi obbligatori ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente mobilità vale quale esplicita autorizzazione all'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs 196/2003.

### 9. MODIFICA, SOSPENSIONE, REVOCA E ATTIVAZIONE DELLA PROCEDURA

L'ASSL si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, la presente procedura, riaprire o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese di sorta, nonché di utilizzare la graduatoria scaturita dal presente bando per ulteriori esigenze che dovessero in futuro presentarsi.

> f.to II Direttore della ASSL Carbonia Dott.ssa Maddalena Giua

#### In allegato:

A) il modulo per la compilazione della domanda di partecipazione.

www.aslcarbonia.it

B) il modulo per la dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà.

Direzione Professioni Sanitarie Via Dalmazia nº83 - 09013 Ca rbonia Tel. 0781 6683220 Fax 0781 6683248

e-mail: acuccuru@aslcarbonia.it pec: professioni.sanitarie @pec.aslcarbonia.it



### ASSL Carbonia Direzione

### ALLEGATO A

# SCHEMA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITÀ INTERNA PER L'ATTRIBUZIONE DELLE FUNZIONI DI COORDINAMENTO INFERMIERISTICO

Al Direttore **ASSL Carbonia** Via Dalmazia 83 09013 CARBONIA

II/la sottoscritto/a				
nato/a a			_ prov	il
residente in				Prov
Via/Piazza				n
C.A.P Red	capiti Telefonici			
Indirizzo di posta elettronica				
	C	CHIEDE		
di accedere alla procedura infermieristico della U.O. di C		-	delle funzioni	di coordinamento
A tal fine dichiara di:				
di essere dipendente a tempo	o indeterminato nel	profilo professionale	di:	
COLLABORATORE PROFE	SSIONALE SANITA	ARIO INFERMIERE, (	CAT;	
di svolgere le funzioni di coor	dinatore infermieris	stico presso		
Data		FIRM	1A	
		Dirazione	Professioni Sanit	ario
<u>www.atssardegna.it</u> ww	w.aslcarbonia.it	Direzione	, i oressioni saini	an re

e-mail: acuccuru@aslcarbonia.it

pec: professioni.sanitarie @pec.aslcarbonia.it



### **ALLEGATO B**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ Ai sensi degli artt. Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto	nato a () il			
, consapevole delle sanzioni penali,	nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione			
o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.	445 del 28.12.2000:			
DICH	I A R A <sup>1</sup>			
di prestare (avere prestato) servizio come sotto	riportato:			
Nome dell'Ente: con sede in _	dal			
al;				
in qualità di (indicare il profilo professionale)	, liv./cat;			
con contratto (subordinato, libero professionale, ecc.) a tempo				
( indicare se a tempo determinato o indetermir	nato) per			
numero di ore settimanali;				
causa di (eventuale ) cessazione del rapporto di la	ivoro:;			
indicare tutto ciò che è necessario per una corr	etta valutazione del servizio (ad esempio: periodi di			
sospensione o di interruzioni):	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Ricorrono / non ricorrono le condizioni di cui all'art				
2) che la copia dei documenti sotto elencati ed	allegati alla presente sono conformi all'originale in			
possesso di				
	hiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali			
contenuti nella presente certificazione.				
·				
Data	FIRMA			
	e sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla o di identità in corso di validità del dichiarante, se la del dipendente addetto( art. 38 DPR 445/2000).			
<sup>1</sup> A titolo esemplificativo si riproducono alcune tipologie	di autocertificazione.			

www.aslcarbonia.it

Tel. 0781 6683220 Fax 0781 6683248 e-mail: acuccuru@aslcarbonia.it

Via Dalmazia n°83 – 09013 Ca rbonia

Direzione Professioni Sanitarie

pec: professioni.sanitarie @pec.aslcarbonia.it