



Prot. n° NP/2019/ *56502* del *05/11/2019*

Al Direttore della ASSL di Carbonia;
Addetto stampa ASL Carbonia

Oggetto: pubblicazione RETTIFICA manifestazione d'interesse.

Si richiede la pubblicazione rettificata nel sito web Aziendale <http://www.aslcarbonia.it/albopretorio/concorsi/> della Manifestazione d' interesse per l'assegnazione di personale appartenente ai profili di:

- Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere, Categoria D;
- Operatore Socio Sanitario, Categoria BS

per l'inserimento negli equipaggi dei Trasporti Secondari presso i Presidi Ospedalieri di Carbonia e Iglesias.

Sarà nostra cura comunicare la validità delle domande già presentate agli interessati

Si coglie l'occasione per inviare cordiali saluti.

Il Direttore del Servizio

Dr. Antonello Cucurru



Staff SPS/

ASSL Carbonia-Iglesias
Direzione

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ALBO DI PROFESSIONISTI INFERMIERI, CATEGORIA D, E DI OPERATORI SOCIO SANITARIO, CATEGORIA BS, DI COMPROVATA ESPERIENZA, DAL QUALE ATTINGERE PER LA COSTITUZIONE DI DUE EQUIPAGGI DEI TRASPORTI SECONDARI PRESSO I PP.OO. DI CARBONIA E DI IGLESIAS

Con il presente Avviso l'Area Socio Sanitaria Locale di Carbonia intende costituire un elenco di professionisti dipendenti appartenenti al profilo di CPS Infermiere cat. D e di Operatore Socio Sanitario, cat. Bs, da attribuire, in caso di necessità, agli equipaggi dei trasporti secondari intra e inter ospedalieri.

Possono inoltrare domanda i dipendenti assegnati alle Strutture dell'ASSL di Carbonia, inquadrati nel profilo professionale di CPS Infermiere e di OSS.

- che abbiano un contratto di lavoro a tempo indeterminato;
- che abbiano superato il periodo di prova;
- che non abbiano limitazioni funzionali incompatibili con le attività dei trasporti secondari dei pazienti;
- che non abbiano esclusioni di alcun tipo dai turni di lavoro che ne richiedano la piena idoneità psicofisica, ivi comprese le prestazioni in pronta disponibilità.

I dipendenti interessati dovranno presentare domanda, debitamente sottoscritta, mediante la compilazione dell'allegato schema, allegando i documenti e titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione positiva del curriculum di carriera e professionale, da allegare obbligatoriamente alla domanda.

In presenza di molte domande, ai sensi dell'art. 8 del Regolamento Unico Gestione del Personale di cui alla delibera n. 1325 del 28.12.2016, sarà effettuata una eventuale valutazione positiva e comparata del curriculum degli aspiranti in relazione al posto da ricoprire.

Tale valutazione, sarà effettuata da una apposita Commissione di nomina del Direttore delle Professioni Sanitarie di ASSL e dovrà tener conto, eventualmente anche attraverso colloquio, della confidenza della professionalità espressa da ciascun candidato al posto che si intende ricoprire.

Il provvedimento di valutazione dei curriculum dei Candidati non dà luogo pertanto a formazione di graduatoria ma unicamente a giudizi motivati di maggiore confidenza o di non confidenza dei Candidati al posto da ricoprire.

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, Il 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 seguente 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 Aziendale.

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

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.

f.to Il Direttore delle Professioni Sanitarie
ASSL Carbonia
Dott. Antonello Cuccuru



In allegato:

- A) lo schema indicativo dei criteri per la mobilità del personale del comparto;
B) il modulo per la compilazione della domanda di partecipazione.

ASSL Carbonia
Direzione
ALLEGATO A

CRITERI PER LA MOBILITÀ DEL PERSONALE DI COMPARTO

Punteggio

massimo Catt. A e B (nonché C e D solo per mobilità d'ufficio)

1) anzianità di servizio

Anni di servizio prestati nel profilo di appartenenza.

Nell'ambito dello stesso mese

le frazioni superiori a 15

sono considerate mese intero.

Un punto per anno

25

2) situazione familiare

Punti per

figlio o per il

coniuge

15

Persona non coniugata con figlio

minore non convivente **2**

Persona coniugata con coniuge

convivente **1**

Persona coniugata con figlio

minore convivente **1**

Per ciascun genitore ultra 65enne

convivente **0,5**

3) residenza anagrafica

MOBILITÀ VOLONTARIA.

Punteggio per ogni km di distanza

dalla residenza alla sede di

servizio assegnata

alla data dell'avviso di mobilità.

MOBILITÀ D'UFFICIO.

Punteggio per ogni km di distanza

dalla residenza alla nuova sede di

servizio.

La residenza dovrà essere

sussistente da almeno sei mesi

prima dell'inizio della

procedura di mobilità.

0,10 punti

per ciascun

km

10

4) curriculum vitae ed eventuale colloquio

Per il solo personale appartenente alle Catt. C e D il curriculum vitae e l'eventuale colloquio, quando previsto dal Bando di mobilità, saranno oggetto di valutazione da parte di una apposita Commissione di nomina aziendale.

Giudizio di confidenza al posto da ricoprire

ASSL Carbonia

Direzione

ALLEGATO B

SCHEMA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA PROCEDURA DI MOBILITÀ INTERNA ORDINARIA

Al Direttore
ASSL Carbonia
Via Dalmazia 83
09013 CARBONIA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Recapiti Telefonici _____
Indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per l'inserimento negli equipaggi dei trasporti Secondari presso le strutture Ospedaliere.

A tal fine dichiara di:

di essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale di:

- CPS INFERMIERE, CAT. D, in servizio presso _____;
- OPERATORE SOCIO SANITARIO, CAT. BS, in servizio presso _____;

e di essere in possesso dell'idoneità alla mansione.

Data,

FIRMA
