



Adottata dal Direttore Generale in data 19 LUG. 2013

Oggetto: **rettifica Deliberazione n. 1220 del 12 luglio 2013.**

PREMESSO che con la deliberazione n. 1220 del 12 luglio 2013, è stato indetto un Avviso di mobilità interna per titoli e colloquio, per n. 2 posti di Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (TSRM), cat. D, da destinare all'Unità Operativa Complessa di Radiodiagnostica del P.O. Sirai;

che per mero errore materiale, nell'oggetto e nel testo della deliberazione descritta in epigrafe, è stato fatto riferimento a «n. 6 posti di Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico [denominato anche "TSLBM"]», da attribuire alle due Strutture di Medicina di Laboratorio della ASL di Carbonia»; anziché a «n. 2 Collaboratori Professionali Sanitari Tecnici Sanitari di Radiologia Medica [TSRM] da attribuire alla SC di Radiodiagnostica del P.O. Sirai di Carbonia»;

RITENUTO di dover indicare l'esatta denominazione del profilo professionale di riferimento al quale è diretto l'Avviso de quo e di conseguenza di dover parzialmente rettificare la Delibera n. 1220 del 12 luglio 2013;

IL DIRETTORE GENERALE

ACQUISITO il parere positivo del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per quanto meglio esposto in premessa:

1. di rettificare parzialmente la deliberazione n. Deliberazione n. 1220 del 12 luglio 2013;
2. di sostituire l'intestazione con il seguente oggetto: Avviso di mobilità ordinaria interna per titoli e colloquio per n. 2 posti di Collaboratore Professionale Sanitario **Tecnico Sanitario di Radiologia Medica** -cat. D, da attribuire alla SC di Radiodiagnostica del P.O. Sirai di Carbonia
3. di sostituire nel preambolo della medesima deliberazione l'inciso "che con deliberazione aziendale n. 1070 del 25.06.2013 sono stati ratificati gli atti del pubblico concorso, per titoli ed esami, per n. 6 Collaboratori professionali sanitari Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico, di seguito denominato TSLBM, con approvazione della graduatoria e assunzione a tempo indeterminato dei vincitori del concorso" con i seguenti enunciati: " che con *Deliberazione aziendale n. 1106 del 28.06.2013 è stato indetto un pubblico concorso, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 1 Collaboratore professionale sanitario Tecnico Sanitario di Radiologia Medica -cat D, di seguito denominati TSRM;* "che si è reso vacante n. 1 posto di Collaboratore professionale sanitario Tecnico Sanitario di Radiologia Medica -cat D, per avvenuta quiescenza di un TSRM";



4. di sostituire nella parte di motivazione i profili lessicali ACQUISITA e RITENUTO con i seguenti enunciati: "acquisita la nota trasmessa dal Direttore della SC Professioni Sanitarie con la quale ravvisa la necessità di attivare una mobilità ordinaria interna, ai sensi dell'art. 18 del CCNL 2000-2001, per complessivi n. 2 posti di Collaboratore Professionale Sanitario TSRM da attribuire alla SC di Radiodiagnostica del P.O. Sirai di Carbonia" e "ritenuto, pertanto di dover predisporre idoneo avviso di mobilità ordinaria interna per titoli e colloquio per n. 2 posti di Collaboratore Professionale Sanitario TSRM -cat. D da attribuire alla SC di Radiodiagnostica del P.O. Sirai di Carbonia;
5. di sostituire l'intero punto 1) della parte dispositiva del deliberato con il seguente: "di indire Avviso di mobilità ordinaria interna per titoli e colloquio per n. 2 posti di Collaboratore Professionale Sanitario TSRM -cat. D da attribuire alla SC di Radiodiagnostica del P.O. Sirai di Carbonia;
6. di confermare ogni altra parte della Deliberazione n. 1220 del 12 luglio 2013,
7. di confermare quanto contenuto nell' Avviso di mobilità interna allegato al presente provvedimento, del quale costituisce parte integrante e sostanziale;

Il Direttore Generale
dott. Maurizio Calamida

Il Direttore Amministrativo
dott. Claudio Ferri

Il Direttore Sanitario
dott. Franco Trincas



Dir/SPS dott. A. Cuccurullo

Sett/Add. G. Di Pasquale



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione
n. 1286 del 19 LUG. 2013

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 25 LUG. 2013 al 8 AGO. 2013

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

IL DIRETTORE GENERALE

INDICE

AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' ORDINARIA INTERNA PER TITOLI E COLLOQUIO PER COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA (TSRM) - CAT. D –, DA DESTINARE ALL'UOC DI RADIODIAGNOSTICA DEL P.O. SIRAI

PUBBLICATO NELL'ALBO AZIENDALE IN DATA 18.07.2013

SCADENZA TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDE ENTRO 25.07.2013

In esecuzione della Deliberazione n° 1220 del 12.07.2013 è indetto Avviso pubblico di mobilità ordinaria interna per titoli e colloquio per n. 2 **Collaboratori Professionali Sanitari - TSRM - Cat. "D"**, da destinare a:

A) ALLA SC DI RADIODIAGNOSTICA DEL P.O. SIRAI

1. TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE.

La domanda di ammissione, redatta in carta semplice **secondo il fac simile allegato**, deve pervenire all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda di Carbonia, sito in via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia, entro il termine perentorio di **giorni 7 dalla data di pubblicazione** del presente bando presso l'albo aziendale.

La domanda potrà essere presentata secondo le modalità seguenti:

-consegnata **a mano** all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda di Carbonia, sito in via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia,

- spedita a **mezzo di raccomandata** con avviso di ricevimento indirizzata: Al Direttore Generale - Azienda Sanitaria Locale - via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia

- inviata tramite **posta elettronica certificata** al seguente indirizzo:

P.E.C. concorsi@pec.aslcarbonia.it nel caso in cui il partecipante sia in possesso di una casella di posta elettronica certificata (PEC), entro il termine perentorio **giorni 7 dalla data di pubblicazione** del presente bando presso l'albo aziendale, a pena di esclusione.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

A tal fine farà fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante o la data di invio della PEC certificata dal gestore della stessa PEC.

La validità di invio mediante PEC è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) della quale deve essere titolare. Non sarà pertanto valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria, anche se indirizzata alla PEC aziendale o l'invio da casella di posta elettronica certificata della quale il candidato non è titolare.

Non **saranno presi in considerazione** titoli ulteriori rispetto a quelli espressamente previsti e disciplinati dal presente bando.

A parità di requisiti/punteggio comporta diritto di preferenza la minore distanza intercorrente tra il luogo di residenza e la sede del posto oggetto della presente Mobilità (quanto precisato non opera per la mobilità all'interno del Presidio Ospedaliero o nello stesso Comune dove attualmente si presta servizio).

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:

- 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 famiglia, 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 del 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, tutte 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 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 dichiarazioni 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 composta dal Responsabile delle professioni tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione, dai Coordinatori tecnici di Radiodiagnostica e da un Assistente amministrativo cat. C, procederà alla valutazione dei *curricula* dei candidati ammessi e sottoporrà gli stessi ad un colloquio.

Il colloquio sarà finalizzato alla valutazione della professionalità in possesso dell'aspirante con riferimento all'esperienza di lavoro maturata, al patrimonio di conoscenze acquisite e applicate, alla capacità di soluzione di problemi operativi, al grado di motivazione personale, all'iniziativa e predisposizione al lavoro di equipe, al fine di verificarne la rispondenza alle esigenze aziendali.

6. CRITERI DI VALUTAZIONE DEI TITOLI E DEL COLLOQUIO

La Commissione esaminatrice procederà alla formulazione della graduatoria sulla base della valutazione positiva e comparata da effettuarsi in base al curriculum di carriera e professionale e del colloquio.

7. FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

La Commissione al termine del colloquio, formulerà sulla scorta della valutazione complessiva riportata da ogni singolo candidato una graduatoria da cui saranno esclusi i candidati che nel colloquio abbiano conseguito una valutazione di non idoneità rispetto alle esigenze della organizzazione aziendale.

Detta graduatoria sarà approvata con provvedimento del Direttore Generale.

L'esito del colloquio non sarà comunicato personalmente ai candidati ma verrà pubblicato esclusivamente nel sito internet aziendale.

8. TUTELA DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali forniti dal dipendente saranno raccolti presso la competente UOC Risorse Umane 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 Dlgs 196/2003.

9. MODIFICA, SOSPENSIONE, REVOCA E ATTIVAZIONE DELLA PROCEDURA DI MOBILITÀ

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, la presente procedura di mobilità, 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.

L'Azienda si riserva di utilizzare la graduatoria scaturita dal presente bando per ulteriori esigenze di mobilità che dovesse in futuro presentarsi.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Maurizio CALAMIDA

Allegato 1

**Al Direttore Generale
ASL 7 Carbonia
Via Dalmazia, 83
09013 - Carbonia**

Il sottoscritto _____ dipendente a tempo indeterminato di questa
Amministrazione presso l'U.O. _____ del Presidio Ospedaliero _____
Territoriale di _____

C H I E D E

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità interna per _____ - cat ____ per la
copertura di n _____ posti da destinare al _____

A tal fine, 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, dichiara, sotto la propria responsabilità,
quanto segue:

- 1) di essere nato a _____ (prov. _____) il _____;
- 2) di essere residente in _____ (cap. _____ prov. _____) in
Via _____ n _____;
- 3) di essere dipendente della ASL 7 di Carbonia, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, con la
qualifica di _____, Categoria _____, presso l'Unità Operativa di
_____ del Presidio/Distretto di _____;
- 4) di accettare incondizionatamente tutte le indicazioni contenute nel bando in merito alla gestione della
procedura di mobilità e agli adempimenti conseguenti.
- 5) di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali (D.lgs. n° 196/1993).

Ogni comunicazione relativa alla presente procedura di mobilità deve essere fatta al seguente
indirizzo: _____ (indicare CAP), tel _____

Data _____

FIRMA

Allega alla domanda di partecipazione

1. i titoli utili al fine della valutazione di merito;
2. un curriculum, datato e firmato
3. un elenco, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati;
4. fotocopia (fronte/retro) di un documento di identità in corso di validità.

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 _____ e
residente in _____ Prov. (____) in Via _____ n° _____, 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:

D I C H I A R A

(a titolo esemplificativo si riproducono alcune tipologie di autocertificazione)

1) di prestare (avere prestato) servizio come sotto riportato:

Nome dell'Ente _____ con sede in _____
dal _____ al _____;

in qualità di (indicare il profilo professionale) _____
indicare livello o categoria di _____;

con contratto (subordinato, libero professionale, COCOCO etc) _____
a tempo (indicare se a tempo determinato o indeterminato) _____

per numero ore settimanali _____.

Causa di (eventuale) cessazione del rapporto di lavoro _____.

Indicare tutto ciò che è necessario per una corretta valutazione del servizio (ad esempio periodi di
sospensione o di interruzione...) _____;

Ricorrono / non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del DPR 761/79

2) la copia dei documenti sotto elencati ed allegati alla presente sono conformi all'originale in
possesso di _____;

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali
contenuti nella presente certificazione.

Data e luogo _____

(FIRMA) _____

*N.B. La dichiarazione di atto notorio (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente
alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante,
se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto(art. 38 DPR 445/2000).*