ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Carbonia

ASSL Carbonia-Iglesias
Direzione

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 3 POSTI DI OPERATORE SOCIO SANITARIO, CATEGORIA. BS, ALLA U.O. DI RADIODIAGNOSTICA SEDE PP.OO SIRAI CARBONIA . ASSL CARBONIA

Si comunica che l'Area Socio Sanitaria Locale di Carbonia ha la necessità di assegnare n. 3 Dipendenti appartenente al profilo professionale di Operatore Socio Sanitari, cat. BS, alla U.O. di Radiodiagnostica del PP.OO. Sirai Carbonia.

Possono inoltrare domanda i Dipendenti a tempo indeterminato assegnati alle Strutture dell'ASSL di Carbonia che abbiano superato il periodo di prova, inquadrati nel profilo professionale di OSS.
L'assegnazione al nuovo posto sarà effettuata previa verifica dell'idoneità psico-fisica alla specifica funzione a cura del Medico Competente.

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 più 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 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 confacenza 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 confacenza o di non confacenza dei Candidati al posto da ricoprire.

Le domande in carta semplice dovranno tassativamente pervenire **entro 7 (sette) 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 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.

S.C. Servizio Professioni Sanitarie
Area Professioni Tecnico Sanitarie,
Riabilitazione e Prevenzione
Direttore: dott. Antonello Cuccuru
via Dalmazia n°83 09013 Carbonia

Tel. 3346153812 0781.6683501
e-mail: massimo.rossi@atssardegna.it

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 sito web aziendale, nella sezione "Bandi di concorso", 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.

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.

S.C. Servizio Professioni Sanitarie
Area Professioni Tecnico Sanitarie,
Riabilitazione e Prevenzione
Direttore: dott. Antonello Cuccuru
via Dalmazia n°83 09013 Carbonia

Tel. 3346153812 0781.6683501
e-mail: massimo.rossi@atssardegna.it

ALLEGATO A/Mobilità (COMPARTO)

CRITERI PER LA MOBILITÀ			**Punteggio massimo comparto Categorie A e B (nonché C e D solo mobilità d'Ufficio)**
1) ALLEGATO A **anzianità di servizio**	Anni di servizio prestati nel solo profilo di appartenenza Nell'ambito dello stesso mese le frazioni di giorni trenta o superiori a 15 sono considerate mese intero	Punti per anno 1	**25**
2) **situazione familiare**		Punti per figlio o per il coniuge	**15**
	Persona non coniugata con figlio minore convivente	2	
	Persona coniugata con coniuge convivente	1	
	Persona coniugata con figlio minore convivente	1	
	Per ciascun genitore ultra sessantacinquenne convivente	0,5	
3) **residenza anagrafica**	MOBILITA' VOLONTARIA: verrà attribuito il punteggio di 0,10 per ogni Km di distanza dalla residenza alla sede di servizio assegnata alla data dell'avviso di mobilità. MOBILITA' D'UFFICIO: verrà attribuito il punteggio di 0,10 per ogni Km di distanza dalla residenza alla nuova sede di servizio. La residenza dovrà essere sussistente da almeno sei mesi prima dell'inizio del procedimento di mobilità.	Punti per KM 0,10	**10**
4) **curriculum Vitae ed eventuale colloquio (quando previsto dal Bando**	Per il solo personale appartenente alle categorie 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 confiducenza al posto da ricoprire

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Carbonia

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 procedura di mobilità interna ordinaria per l'assegnazione di n.3 posti di Operatore Socio Sanitario alla U.O. di Radiodiagnostica del PP.OO. Sirai, ASSL Carbonia.

A tal fine dichiara di:

di essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale di:
OPERATORE SOCIO SANITARIO, CAT. BS, in servizio presso
_____;
di essere in possesso dell'idoneità alla mansione.

Data,

FIRMA
_____

S.C. Servizio Professioni Sanitarie
Area Professioni Tecnico Sanitarie,
Riabilitazione e Prevenzione
Direttore: dott. Antonello Cuccuru
via Dalmazia n°83 09013 Carbonia

Tel. 3346153812 0781.6683501
e-mail: massimo.rossi@atssardegna.it