



## **AVVISO DI MOBILITA' INTERAZIENDALE REGIONALE ED INTERREGIONALE**

Si rende noto che è disponibile il seguente posto da ricoprire mediante procedura di mobilità interaziendale, regionale e interregionale, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 30 del Decreto Legislativo 30.3.2001, n. 165 e s.m.i. e dell'art. 20 del C.C.N.L. Area dirigenza Medica e Veterinaria 8.6.2000, fra le Aziende e gli Enti del Comparto del Servizio Sanitario Nazionale:

### **N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO presso la S.C. Ser.D.**

Possono presentare istanza i dipendenti di ruolo nel profilo di Dirigente Medico in servizio presso il Ser.D. con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, in possesso di specializzazione in Farmacologia e Tossicologia Clinica o in Psichiatria, che abbiano superato il periodo di prova e che siano in possesso della piena idoneità, specifica alla mansione inerente il profilo.

I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande ed il difetto anche di uno solo degli stessi comporta l'esclusione della presente procedura.

Gli interessati devono presentare domanda di ammissione, redatta in carta semplice, all'A.S.L. "VC" di Vercelli, Corso M. Abbiate, 21, entro il termine perentorio di trenta giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso nel sito istituzionale. Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di scadenza s'intende prorogato al primo giorno feriale successivo. Sono ritenute utilmente prodotte le domande pervenute dopo il termine indicato, purché spedite a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine di scadenza; a tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante. Si precisa, altresì, che le domande potranno essere presentate anche tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo: [aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it](mailto:aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it) oppure direttamente all'Ufficio Protocollo, sito al 2° piano della Palazzina Uffici Amministrativi – C.so M. Abbiate, 21 Vercelli, nei seguenti orari: da lunedì a venerdì dalle ore 9,00 alle ore 11,30 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00.

L'aspirante nella domanda deve, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiarare:

- 1) cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza, codice fiscale;
- 2) possesso della cittadinanza italiana o di un Paese dell'Unione Europea;
- 3) Comune di iscrizione nelle liste elettorali;
- 4) posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 5) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, ed inoltre di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (ovvero eventuali condanne penali riportate);
- 6) titoli accademici;

Data emissione: 26 Ottobre 2016	Data scadenza bando: 25 Novembre 2016	Data scadenza pubblicazione:	Responsabile Procedimento: Sig.ra Pomati Maria Pia
------------------------------------	--	---------------------------------	---

Stesura: C. Taliano SS Urp e Comunicaz. Ottobre 2011	Verifica: Direttore Amministrativo Ottobre 2011	Autorizzazione: Direttore Amministrativo Ottobre 2011	Emissione: S. Marchisio SS Urp e Comunicazione Novembre 2011
---	--	--	--

- 7) iscrizione all'Ordine dei Medici;
- 8) Azienda/Ente del Comparto Sanità di cui è dipendente;
- 9) profilo professionale di appartenenza e disciplina di inquadramento;
- 10) di aver superato il periodo di prova;
- 11) servizio prestato presso l'Azienda di appartenenza e presso altre pubbliche amministrazioni con indicazione delle cause di risoluzione del rapporto di lavoro;
- 12) di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;
- 13) eventuali invalidità, con indicazione della percentuale;
- 14) motivi per cui si richiede il trasferimento;
- 15) domicilio presso cui inoltrare ogni comunicazione (con C.A.P. e telefono);
- 16) autorizzazione all'A.S.L. "VC", ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, al trattamento dei propri dati personali ai fini della procedura in argomento;
- 17) indirizzo e-mail di P.E.C.. In mancanza le comunicazioni saranno inoltrate al domicilio;
- 20) data e firma in originale.

L'aspirante allega alla domanda:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 relativa al servizio prestato ed attualmente in corso;
- 2) curriculum formativo e professionale, datato e firmato dall'aspirante, reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 secondo lo schema scaricabile dal sito istituzionale;
- 3) un elenco, datato e firmato, dei documenti allegati;
- 4) copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

**Si precisa che ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art.15 della Legge n.183 del 12 novembre 2011, "Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47".** Pertanto qualunque eventuale titolo prodotto in originale o in copia potrà costituire oggetto di valutazione solo se accompagnato da relativa autocertificazione da compilarsi in conformità agli schemi scaricabili dal sito istituzionale.

I lavori scientifici (articoli, comunicazioni, abstract, poster, ecc) devono essere editi a stampa e devono essere necessariamente prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero in copia fotostatica con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

L'Azienda si riserva la facoltà di richiedere integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di dichiarazioni che si riterranno necessarie.

Sarà costituita apposita Commissione Tecnica incaricata della valutazione positiva e comparata del curriculum di carriera e professionale di ogni richiedente e dell'effettuazione del colloquio.

Il colloquio è 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, in relazione al posto da ricoprire.

Il giudizio complessivo su ogni candidato è determinato dagli esiti della valutazione del curriculum e del colloquio. La valutazione del singolo candidato, qualora ritenuto non idoneo alle esigenze aziendali dovrà concludersi con un motivato giudizio.

**L'elenco dei candidati ammessi al colloquio e l'avviso di convocazione riportante la data e il luogo di svolgimento del colloquio con i candidati ammessi, saranno pubblicati nel sito istituzionale [www.aslvc.piemonte.it](http://www.aslvc.piemonte.it) – albo pretorio – concorsi e avvisi – concorsi in vigore il 7° giorno non festivo successivo alla scadenza del presente avviso. I candidati dovranno presentarsi muniti di documento di riconoscimento. L'avviso ha valore di notifica a tutti i candidati e la mancata presentazione nel giorno e nell'ora stabiliti sarà considerata come rinuncia alla partecipazione alla procedura.**

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, si fa riferimento alle norme di cui al D.Lgs. 30.3.2001, n. 165 e s.m.i., ai criteri di valutazione dei titoli previsti dal D.P.R. 10.12.1997, n. 483, al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, al D.lgs. 30.12.1992, n. 502 e s.m.i. nonché a quanto stabilito dai CC.CC.NN.LL. per l'Area della Dirigenza medica e veterinaria vigenti.

Si rende noto che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Sviluppo Organizzativo e Gestione delle Risorse Umane per le finalità di gestione dell'avviso di mobilità e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento dei 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.

Per l'esatta formulazione della domanda, gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.C. Sviluppo Organizzativo e Gestione delle Risorse Umane - C.SO M. ABBIAATE, 21 - 13100 VERCELLI - ☎ (0161) 593753 OPPURE 593819, FAX N. 0161-593738, INDIRIZZO E-MAIL: [ufficio.concorsi@aslvc.piemonte.it](mailto:ufficio.concorsi@aslvc.piemonte.it). **Gli schemi di autocertificazione e del curriculum formativo e professionale sono scaricabili dal sito istituzionale: [aslvc.piemonte.it](http://aslvc.piemonte.it) - Albo Pretorio - sezione concorsi e avvisi.**

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o in presenza di vincoli legislativi nazionali o regionali in materia di assunzione di personale che dovessero successivamente intervenire.

IL DIRETTORE  
S.C. SVILUPPO ORGANIZZATIVO  
E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE  
(Dott.ssa Maria LISTA)

**SCADENZA 25 NOVEMBRE 2016**

## Domanda di ammissione all'avviso di mobilità

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE "VC"  
C.so M. ABBIATE, 21 – 13100 VERCELLI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome; per le donne coniugate indicare il cognome di nubile), chiede di essere ammesso /a alla procedura di mobilità, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165 e s.m.i. e dell'art. 20 del C.C.N.L. Area Dirigenza Medica e Veterinaria 8.6.2000, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico presso il Ser.D. 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 :

- 2) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_);
- di essere residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
  - codice fiscale \_\_\_\_\_;
  - di essere cittadino/a italiano/a o cittadino/a \_\_\_\_\_ (Paese 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 e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, ed inoltre di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (ovvero eventuali condanne penali riportate);(in caso affermativo specificare le condanne riportate) \_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso della Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso della specializzazione in: Farmacologia e Tossicologia Clinica *ovvero* in: Psichiatria conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
  - di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n. di matricola \_\_\_\_\_;
  - di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda Sanitaria Locale/Azienda Ospedaliera/altro Ente del comparto del S.S.N. \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di \_\_\_\_\_, disciplina \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_;
  - di aver superato il periodo di prova;

- di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni (indicare la tipologia di rapporto di lavoro e le cause di risoluzione);
- 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);
- motivazioni a supporto dell'istanza \_\_\_\_\_;
- di indicare il seguente indirizzo per ogni comunicazione inerente la procedura: P.E.C. \_\_\_\_\_ ovvero domicilio \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_

dichiaro di manifestare consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati da parte dell'A.S.L. VC 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 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 i servizi prestati)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a 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 di aver prestato o di prestare servizi presso i seguenti Enti:

Ente	dal (gg/m/a)	al (gg/m/a)	Qualifica	Tipo di rapporto *

\* indicare se a tempo indeterminato, incaricato, supplente o libero professionista/consulente con indicazione dell'impegno orario settimanale ed in caso di risoluzione del rapporto di lavoro, indicarne le cause.

Per i servizi svolti, dichiara che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79 in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto e dichiara altresì:

- di non aver fruito di aspettativa senza assegni.
- di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<p><b>Sottoscrizione non in presenza del dipendente addetto (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)</b>          Allego fotocopia non autenticata fronte-retro del seguente documento di identità:          Tipo: _____ rilasciato il _____ da _____</p>
<p><b>Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di documento di identità (art. 38, D.P.R. n. 445/2000)</b>          Per sottoscrizione apposta in mia presenza          Vercelli _____ Il dipendente addetto _____</p>

**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/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

Data \_\_\_\_\_

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

Vercelli \_\_\_\_\_ 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/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

Data \_\_\_\_\_

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

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

**Note per la compilazione:**

- (a) Qualora l'interessato dichiarare 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.
- (b) Qualora l'interessato dichiarare 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.
- (c) Qualora l'interessato dichiarare 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.
- (d) Qualora l'interessato dichiarare 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.