REGIONE SICILIANA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI SIRACUSA

INDICE AVVISO PUBBLICO

di mobilità regionale e, in subordine, interregionale, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo indeterminato di n.1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario: Tecnico della Neurofisiopatologia- ctg. D.

Con scadenza il 08 GEN. 2022

In esecuzione della deliberazione n° 1551 del 05-11-2021, è approvato un Avviso Pubblico di mobilità regionale e, in subordine, interregionale, ai sensi dell'art. 30 del Decreto Legislativo n.165/2001 e s.mi., e dell'art. 52 del CCNL 2016-2018 del Comparto Sanità, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo indeterminato di n.1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario: Tecnico della Neurofisiopatologia- ctg. D.

1) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Per partecipare al presente avviso di mobilità, gli interessati devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere dipendenti a tempo indeterminato delle pubbliche amministrazioni, di cui all'art. 1 – comma 2 del Decreto Legislativo n°165/2001 e s.m.i., nel medesimo profilo professionale del posto da ricoprire;
- Aver superato il periodo di prova;
- Avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire, senza alcuna limitazione, e non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;
- Non aver riportato, nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso, sanzioni disciplinari superiori alla censura scritta e di non aver procedimenti disciplinari in corso.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione al presente avviso e devono permanere alla data dell'effettivo trasferimento. La carenza di uno solo dei requisiti stessi comporterà la non ammissione alla procedura, ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto del trasferimento, la decadenza dal diritto allo stesso.
La partecipazione al bando può avvenire senza il preventivo assenso dell'Azienda di appartenenza; lo stesso dovrà comunque essere presentato dal vincitore nel termine indicato dall'ASP di Siracusa a pena di decadenza.
Ai sensi dell'art. 30 comma 2 bis del D.Lgs. 165/2001, saranno immessi in ruolo, in via prioritaria, il personale proveniente da altre amministrazioni attualmente in servizio presso questa azienda in posi-

zione di comando, appartenenti allo stesso profilo professionale di quello messo a mobilità che facciano domanda di mobilità.
La domanda di ammissione dovrà essere redatta, in carta semplice, secondo il fac-simile allegato al presente bando. Nella domanda il candidato, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n°445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

1. Il cognome e il nome, il luogo e la data di nascita, la residenza;
2. La titolarità di un rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego a tempo indeterminato nella qualifica interessata, con precisazione della relativa decorrenza;
3. Il nominativo dell'Azienda o Ente Pubblico di appartenenza, ed il relativo indirizzo della sede legale;
4. L'avvenuto superamento del periodo di prova;
5. La piena idoneità fisica al posto da ricoprire, senza alcuna limitazione, e l'assenza di istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;
6. L'insussistenza, nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso, di sanzioni disciplinari superiori alla censura scritta e di procedimenti disciplinari in corso;
7. L'eventuale sussistenza (anche nei casi in cui sia intervenuta amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, sospensione della pena, beneficio della non menzione, ecc.), ovvero l'insussistenza di condanne penali riportate e di procedimenti penali in corso;
8. L'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti ai sensi del dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016, come recepito dal D.Lgs. 101/2018;
9. Il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione, si considera la residenza. Il candidato assume l'onere di comunicare tempestivamente ogni successivo cambiamento del suddetto domicilio.

Relativamente ai requisiti di cui al punto 7 si fa presente che, ai fini dell'ammissione alla procedura, l'Amministrazione verificherà la compatibilità dei fatti commessi dall'interessato, rilevanti ai fini penali e disciplinari, con lo status di pubblico dipendente e con la tipologia dell'attività che il dipendente andrà a svolgere.
La domanda deve essere datata e sottoscritta; la mancata sottoscrizione della domanda di ammissione determina l'esclusione dalla procedura di mobilità. La firma in calce alla domanda di partecipazione non necessita di autenticazione, ai sensi del D.P.R. n°445/2000.

ALLEGATI

Alla domanda dovranno essere allegati:

- Una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, relativa al servizio prestato, ivi compreso quello attuale;
- Un dettagliato curriculum formativo e professionale, formulato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, dal quale si evincano le capacità professionali possedute dagli interessati (le dichiarazioni rese nel curriculum non supportate da documentazione o da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà non saranno oggetto di valutazione);
- Le certificazioni relative ai titoli che il candidato ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione;
- Un elenco dei titoli e dei documenti presentati;
- Una copia di valido documento d'identità.

I titoli e i documenti allegati devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. n°445/2000 s.m.i., secondo gli allegati modelli 2, 3 e 4.

La firma in calce alle dichiarazioni sostitutive non necessita di autenticazioni; in tal caso, però, deve essere allegata – pena la mancata valutazione dei titoli – la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità.

Le dichiarazioni sostitutive attestanti titoli valutabili e/o requisiti di ammissione, verranno accettate solo se redatte in modo conforme a quanto previsto dal D.P.R. n°445/2000 s. m. i., anche in ordine all'assunzione di responsabilità delle dichiarazioni rese.
In particolare, con riferimento al servizio prestato e al servizio attuale, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è o è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro intrattenuto (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno part-time), le date d'inizio e di conclusione del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensioni, etc.), e quanto necessario per valutare il servizio stesso.
Le pubblicazioni edite a stampa, eventualmente presentate, dovranno essere prodotte in originale, ovvero in fotocopia, accompagnate da dichiarazione di conformità all'originale rilasciata dall'interessato ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n°445/2000.

Non verranno prese in considerazione eventuali domande di trasferimento già agli atti di quest'Azienda. Pertanto, coloro che avessero già presentato domanda di trasferimento sono tenuti a ripresentarla entro i termini e con le modalità previste dal presente bando.

Si fa presente che, secondo l'art. 15 della Legge 12/11/2011 n°183, non potranno essere accettate certificazioni attestanti la propria attività di servizio rilasciate da una Pubblica Amministrazione o da gestori di pubblici servizi.

3) MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Gli interessati, conformemente a quanto previsto dal D.P.R. n°445/2000 s.m.i., dovranno tassativamente far pervenire domanda, in carta semplice, all'Azienda Sanitaria Provinciale, con sede in Siracusa in Corso Gelone n.17, entro il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla G.U.R.I. - IV Serie Speciale. Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di scadenza si intende prorogato al primo giorno feriale successivo. Per l'inoltro delle domande e della documentazione allegata è previsto l'invio e previsto esclusivamente **a mezzo P.E.C**. all'indirizzo concorsi@pec.asp.sr.it.. La validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una propria casella di posta elettronica certificata, non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo P.E.C. aziendale sopraindicato. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file PDF, deve avvenire entro le ore 23:59 del termine di scadenza. Il candidato dovrà comunque allegare copia di un documento valido di identità.

Il termine fissato per l'invio della domanda e dei documenti è perentorio

L'eventuale riserva d'invio successivo di documenti è privo di effetto. E' esclusa ogni altra forma di presentazione e trasmissione.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine medesimo è prorogato al primo giorno successivo non festivo.
Anche detta proroga assume carattere perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.
Il bando ed i relativi moduli sono disponibili sul sito Internet dell'A.S.P. di Siracusa all'indirizzo ***www.asp.sr.it.***
L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni, dipendenti da inesatte indicazioni del domicilio o del recapito, da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio o di recapito indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o per fatti comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.
Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016, come recepito dal D.Lgs 101/2018 "*Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 e del Consiglio del 27/04/2016*" si informano i candidati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione alla procedura concorsuale, a tal uopo acquisiti da questa Azienda, vengono utilizzati nella qualità di titolare del trattamento, finalizzato all'espletamento delle attività connesse, a cura delle persone preposte, anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità. Il conferimento di tali dati è necessario, e pertanto si richiede ai candidati, esplicita autorizzazione al trattamento dei dati per la sola finalità connessa alle attività di selezione in interesse.
La domanda di ammissione da parte del candidato non fa sorgere a favore dello stesso alcun diritto all'assunzione presso l'A.S.P. di Siracusa; pertanto l'Azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso.

4) AMMISSIONE CANDIDATI

Alla selezione saranno ammessi tutti coloro che presenteranno domanda di partecipazione in regola con i requisiti richiesti dal bando.

Non saranno prese in considerazione le istanze di coloro che:

1. Abbiano riportato nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente Avviso, sanzioni disciplinari superiori alla censura scritta e/o abbiano procedimenti disciplinari in corso;
2. Siano stati dichiarati, dal Collegio medico delle Aziende Sanitarie competenti o dal Medico competente aziendale, fisicamente "non idonei" ovvero "idonei con prescrizioni particolari" alle mansioni del profilo oggetto della mobilità o per i quali, comunque, risultino formalmente delle limitazioni al normale svolgimento delle mansioni proprie del profilo stesso.

5) COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

Le istanze di partecipazione, dopo l'esame formale di ammissibilità, saranno sottoposte a valutazione di merito, da parte di una Commissione di valutazione, nominata dal Direttore Generale dell'Azienda.
Le funzioni di segreteria saranno svolte da un dipendente amministrativo appartenente alla U.O.C. Gestione delle Risorse Umane.

6) VALUTAZIONE DEI TITOLI

La Commissione di Valutazione procederà alla formulazione della graduatoria, sulla scorta dei titoli e dei curricula presentati, nonché sulla base di un successivo colloquio atto ad accertare le attitudini e le conoscenze dei candidati sull'attività da svolgere, secondo le competenze specifiche della figura professionale di appartenenza.

La Commissione disporrà, complessivamente, di 60 punti, così ripartiti:
- 30 punti per i titoli;
- 30 punti per il colloquio.

I punti per la valutazione dei titoli saranno così suddivisi:
a) titoli di carriera: max punti 15
b) titoli accademici e di studio: max punti 3
c) pubblicazioni e titoli scientifici: max punti 2
d) curriculum formativo e professionale: max punti 10.

La suddivisione dei punteggi riservati ai titoli, nell'ambito delle categorie sopraelencate, avverrà in analogia a quanto previsto dagli artt. 8-11-20-21 e 22 del D.P.R. n°220/2001 e dal regolamento aziendale di cui alla deliberazione n. 587 del 29/05/2020 Tab. A.

Il superamento del colloquio sarà subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza in termini numerici di 21/30.

L'elenco dei candidati ammessi e non ammessi, nonché la data di effettuazione del colloquio sarà pubblicata sul sito istituzionale aziendale alla voce "Amministrazione Trasparente/Albo Pretorio/Adempimenti consequenziali concorsi" almeno 15 giorni prima della data fissata per il colloquio medesimo. Tale pubblicazione vale come convocazione, ad ogni effetto di legge e, pertanto, la mancata presentazione dei candidati nel giorno e nell'ora stabilita, comporterà l'esclusione dall'avviso pubblico.
La Commissione si riserva la più ampia autonomia discrezionale nella valutazione dei candidati e nella verifica della corrispondenza delle professionalità possedute con le caratteristiche del posto da ricoprire e degli obiettivi da conseguire.

7) GRADUATORIA

La Commissione formulerà una graduatoria di merito che sarà approvata con provvedimento formale adottato dal Legale rappresentante dell'Ente e verrà pubblicata sul sito web dell'ASP di Siracusa. Detta pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti per ciascun candidato ammesso alla procedura. L'Azienda dispone l'approvazione dei lavori ed assegna i posti disponibili per la mobilità, secondo l'ordine della graduatoria. Saranno immessi in ruolo, in via prioritaria, il personale proveniente da altre amministrazioni attualmente in servizio presso questa azienda in posizione di comando, appartenenti allo stesso profilo professionale di quello messo a mobilità che facciano domanda di mobilità.

8) ADEMPIMENTI DEI VINCITORI

Il vincitore dell'avviso di mobilità dovrà assumere servizio, previa sottoscrizione del contratto individuale di lavoro, **entro il termine fissato dall'Azienda**.

L'immissione in servizio del vincitore è comunque subordinata all'esito della visita medica di idoneità alla specifica mansione, da effettuarsi da parte del Medico Competente di questa Azienda.
Ai sensi dell'art. 55-quater del Decreto legislativo n°165/2001, in caso di falsità documentali o dichiarative commesse ai fini o in occasione dell'instaurazione del rapporto di lavoro, si applicherà comunque la sanzione del licenziamento disciplinare del dichiarante.
Al fine di assicurare la stabilità organizzativa della Struttura di assegnazione, il vincitore non potrà chiedere trasferimento presso altre Aziende prima di due anni di servizio effettivo.

9) NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando, si rinvia alle disposizioni di legge vigenti in materia.
Le istanze di mobilità che sono già pervenute, o che perverranno prima della pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale della A.S.P. di Siracusa, non saranno prese in considerazione e saranno archiviate senza alcuna comunicazione agli interessati, in quanto la pubblicazione del presente avviso costituisce, a tutti gli effetti, notifica nei loro confronti.

L'A.S.P. di Siracusa si riserva, altresì, la facoltà, per comprovati motivi, di protrarre, rinviare, sospendere, modificare, prorogare, annullare o revocare il presente bando, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

Per eventuali ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Gestione delle Risorse Umane della A.S.P. di Siracusa, telefonando ai numeri 0931 484744 – 4748 -4759- 4781, tutti i giorni feriali, in orario d'ufficio, escluso il sabato.

Il Direttore della U.O.C.
Gestione Risorse Umane
Dr.ssa Lavinia Lo Curzio

Il Direttore Generale
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

Il presente bando è stato pubblicato sulla G.U.R.S. serie concorsi n. 16 del 26-11-2021 e sulla G.U.R.I. 4^ serie speciale concorsi ed esami n. 102 del 24-12-2021 con scadenza in data 08-01-2022

ALLEGATO 1

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE
da redigere su carta semplice

Al Direttore Generale
ASP di SIRACUSA
Corso Gelone n.17
96100 SIRACUSA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il __.__.____ e residente in _____,

Via _____ n. _____ - C.A.P. _____ (Telefono _____), chiede di essere ammesso/a all'Avviso di mobilità regionale e, in subordine, interregionale, per titoli e colloquio, indetto da codesta ASP di SIRACUSA con deliberazione n. ___ del _____, per la copertura a tempo indeterminato di n.1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario: Tecnico della Neurofisiopatologia.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai fini penali, e ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. 28.12.2000, n°445, dichiara:

- Di essere titolare di rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego, a tempo indeterminato e di essere inquadrato nella qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario: Tecnico della Neurofisiopatologia a decorrere dal __.__.____, presso la seguente Azienda/Ente _____ con sede legale in (Città)_____ (Prov.)_____ (Indirizzo) _____n. _____CAP _____;
- Di aver superato il periodo di prova previsto contrattualmente con l'Azienda/Ente di appartenenza;
- Di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione, e di non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;
- Di aver riportato ovvero 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 (specificare anche i casi in cui sia intervenuta amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, sospensione della pena, beneficio della non menzione, ecc.);
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali ovvero .....;
- Di aver riportato ovvero di non aver riportato, nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente Avviso, sanzioni disciplinari superiori alla censura scritta e di non aver procedimenti disciplinari in corso.
- Di essere in possesso del seguente titolo di preferenza _____(indicare quali).
- Di consentire il trattamento dei propri dati personali compresi quelli sensibili, finalizzati alla gestione della procedura concorsuale e agli adempimenti conseguenti, ai sensi del dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016, come recepito dal D.Lgs 101/2018;

- Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente concorso al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata: _____ e che il proprio domicilio e recapito telefonico sono i seguenti, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni:

Cognome e nome _____Via_____ n. _____ c.a.p. _____ città _____ (prov____) (recapito telefonico: _____)

Data __.__.____

Firma

_____

ALLEGATO 2

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____ e residente in _____,

Via _____,

a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n°445

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

Di aver partecipato ai seguenti Corsi di Formazione e di Aggiornamento professionale qualificanti ed attinenti al posto da ricoprire:

Titolo del corso_____
dal _____ al_____
presso_____
n. ore_____
ovvero n. giorni _____
ovvero n. crediti ECM_____
con superamento di esame finale_____
punteggio /valutazione esame finale_____ su _____

(spazio libero per eventuali altre dichiarazioni)

Siracusa, _____

Firma del dichiarante

_____

ALLEGATO 3

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____ e residente in _____,

Via _____,

a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (riportato per esteso nel bando di mobilità, relativo alla procedura in argomento),

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

Di prestare e/o di aver prestato attività professionale con rapporto di lavoro subordinato:

Presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.)
di (località)_____ (indirizzo)_____
nel profilo professionale/mansione_____
dal _____ al_____ (indicare causa di cessazione)
con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato
tipologia pieno/ parziale _____ % per ore _____settimanali

Di aver svolto le seguenti attività professionali con rapporto di lavoro diverso da quello subordinato

Presso (Azienda Sanitaria – Ospedaliera – P.A.)
di (località)_____ (indirizzo)_____
nel profilo professionale/mansione_____
tipo di rapporto di lavoro (libero professionale, autonomo, collaborazione, borsa di studio, ecc.)
per n. ____ ore settimanali_____

Di aver svolto i seguenti incarichi di insegnamento conferiti da Enti Pubblici specifici rispetto al posto da ricoprire:
Presso_____ materia di insegnamento_____
anno_____ ore_____(spazio libero per eventuali altre dichiarazioni)

Siracusa, _____ Firma del dichiarante

_____

ALLEGATO 4

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____ e residente in _____,

Via _____,

a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (riportato per esteso nel bando di mobilità volontaria, relativo alla procedura in argomento),

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

Che le fotocopie allegate alla presente domanda, numerate da n. 1 a n._____ sono conformi all'originale in suo possesso.

Siracusa, _____

Firma del dichiarante

_____