

**AVVISO DI MOBILITA' PRE-CONCORSUALE, PER TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO, A CARATTERE REGIONALE ED INTERREGIONALE TRA AZIENDE ED ENTI DEL COMPARTO DEL SSN, PREVENTIVO ALL'UTILIZZO DI VALIDE GRADUATORIE CONCORSUALI IN AMBITO ATS SARDEGNA, PER LA COPERTURA DI N. 1 (UNO) POSTO DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA GASTROENTEROLOGIA PER L' U.O. ENDOSCOPIA DIGESTIVA.**

In esecuzione della determinazione n. 6266 del 20/07/18 ATS Sardegna intende attivare una procedura di mobilità pre-concorsuale, per titoli ed eventuale colloquio, a carattere regionale ed interregionale fra Aziende ed Enti del comparto del SSN, preventiva all'utilizzo di valide graduatorie in ambito ATS per la copertura di n. 1 (uno) posto di Dirigente Medico – Disciplina Gastroenterologia, ai sensi dell'art.30 D.LG 165/01, dell'art.20 CCNL della Dirigenza SPTA e del Regolamento unico ATS per la gestione del personale approvato con delibera n.1325 del 28/12/17.

**Si precisa che la suddetta procedura, ai sensi del regolamento unico ATS – sezione III, Capitolo II, art.2 – è rivolta unicamente ai dipendenti in servizio presso altri Enti/Aziende del SSN con esclusione, pertanto, dei dipendenti ATS.**

**REQUISITI DI PARTECIPAZIONE** (ai sensi del Regolamento unico ATS adottato con delibera n.1325 del 28/12/17):

- Possono presentare domanda di mobilità, sia in ambito regionale che interregionale, i dipendenti in servizio a tempo indeterminato delle Aziende ed Enti del Comparto Sanità, inquadrati nel profilo professionale di Dirigente Medico – Disciplina di Gastroenterologia.

I candidati interessati potranno presentare la domanda, debitamente sottoscritta, utilizzando il fac simile allegato al presente avviso con le seguenti dichiarazioni:

1. nome e cognome;
2. data, luogo di nascita e residenza;
3. eventuali condanne penali riportate ovvero di non aver riportato condanne penali;
4. di essere dipendente a tempo indeterminato, con l'indicazione dell'Azienda/Ente di appartenenza, e la decorrenza dell'anzianità di servizio (indicare eventuali interruzioni del rapporto di lavoro);

5. il profilo professionale e la disciplina di appartenenza;
6. l'iscrizione all'Albo professionale;
7. il possesso della piena idoneità alla mansione (fermo restando il relativo accertamento da parte dell'ATS in caso di accoglimento della domanda);
8. i servizi prestati presso PP.AA. e la cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego con l'indicazione dell'Ente, del periodo di servizio, e del profilo professionale rivestito;
9. eventuali sanzioni disciplinari comminate nell'ultimo triennio o quelli in corso;
10. di essere o non essere titolare di congedi/permessi ex L.104/92, L.53/00 ed aspettative a vario titolo;
11. eventuali incarichi ricoperti presso l'Azienda di appartenenza;
12. il domicilio presso il quale dovranno essere effettuate le necessarie comunicazioni, recapito telefonico, email e PEC;
13. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di cui al dl.gs 196/03;
14. di accettare incondizionatamente le condizioni previste nel presente avviso di mobilità.

L'omissione di una delle predette dichiarazioni non altrimenti rilevabili comporterà l'esclusione dalla suddetta procedura.

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:**

- curriculum formativo professionale datato e firmato sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio di cui al DPR 445/00. Nel curriculum devono essere dettagliatamente descritte tutte le esperienze formative e professionali utili ai fini della valutazione di merito;
- **nulla osta preventivo e incondizionato rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza;**
- dichiarazioni sostitutive di cui al DPR 445/00 relative ai titoli ritenuti utili agli effetti della valutazione di merito;
- un elenco datato e firmato dei titoli e dei documenti presentati;
- fotocopia di un valido documento di identità.

Le pubblicazioni/lavori scientifici saranno valutati se presentati in originale o in copia dichiarata conforme all'originale ex artt.19/47 DPR 445/00, ed edite a stampa. L'amministrazione procederà

ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive secondo quanto indicato dall'art.76 del DPR 445/00.

### **AMMISSIONE ED ESCLUSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITÀ**

L'Azienda provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti nonché la regolarità della domanda. L'eventuale esclusione dalla procedura verrà disposta con apposito provvedimento aziendale da comunicare agli interessati entro trenta giorni dall'esecutività della relativa decisione.

### **NOMINA COMMISSIONE E CRITERI DI VALUTAZIONE:**

Un'apposita Commissione, nominata con determinazione del Direttore della SC "*Ricerca e Selezione Risorse Umane*" dell'ATS, procederà ad una valutazione positiva, globale e comparata dei partecipanti tramite l'esame dei requisiti soggettivi, di tutte le informazioni attinenti al rapporto di lavoro ed il possesso dei requisiti professionali dei candidati ammessi, in relazione al posto da ricoprire nonché dalla rispondenza alle effettive esigenze dell'ATS, unitamente all'espletamento di un eventuale colloquio individuale.

Il provvedimento di valutazione espresso dalla Commissione non darà luogo ad alcuna graduatoria ma unicamente alla predisposizione di un elenco dei candidati con indicazione di giudizi motivati di maggior confidenza/non confidenza della professionalità rilevata rispetto al posto da ricoprire, e la cui validità temporale è di 12 mesi dalla sua approvazione.

Nell'ambito dell'esame dei titoli e curricula professionali dei partecipanti, verranno valutati i requisiti e le competenze professionali di seguito elencate:

- comprovata esperienza in endoscopia digestiva, comprovata capacità di svolgere in modo autonomo la normale endoscopia diagnostica e operativa del tratto digerente e di svolgere in modo autonomo le urgenze endoscopiche;
- disponibilità ad interagire su più aree socio sanitarie.

L'ATS si riserva la possibilità di non procedere alla copertura dei posti qualora dall'esame dei titoli posseduti e dall'eventuale colloquio individuale non si rilevino professionalità rispondenti e confacenti alle esigenze aziendali.

Il perfezionamento della procedura è comunque subordinato all'assenso della Azienda cedente.

**CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI PER L'ESPLETAMENTO DELL'EVENTUALE COLLOQUIO:**

Informazioni circa la data, il luogo e l'ora fissata per l'espletamento dell'eventuale colloquio, nonché l'elenco dei candidati ammessi verranno rese note con un avviso pubblicato nell'apposita sezione del sito internet aziendale [www.atssardegna.it](http://www.atssardegna.it) sezione "*bandi di concorso e selezioni*" – "*in svolgimento*" – all'interno del relativo avviso di mobilità con un preavviso di almeno 15 giorni.

La mancata presentazione al colloquio nel giorno e nell'ora prefissata, comporterà l'automatica esclusione dalla procedura.

**MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE:**

Le domande di partecipazione, redatte secondo il modulo allegato, dovranno essere inviate alla ATS-Sardegna tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo: [bandiricercaselez.risumane@pec.atssardegna.it](mailto:bandiricercaselez.risumane@pec.atssardegna.it) entro il trentesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale [www.atssardegna.it](http://www.atssardegna.it) alla sezione "*bandi di concorso e selezioni*".

L'oggetto della PEC dovrà recare l'apposita dicitura "*domanda di partecipazione alla mobilità volontaria per Dirigente Medico – Disciplina di Gastroenterologia*".

Si precisa che la validità dell'invio tramite Pec è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopraindicato.

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno non festivo. La mancata presentazione della domanda entro il termine di scadenza previsto dal bando ne determina l'automatica esclusione.

Ai soggetti individuati verrà riconosciuto il trattamento giuridico ed economico così come previsto dai C.C.N.L. delle Aziende del Comparto Sanità.

**Si evidenzia che le istanze di mobilità giacenti presso l'ATS o pervenute prima della pubblicazione del presente avviso di mobilità sul sito aziendale non saranno prese in considerazione. Pertanto coloro che avessero già presentato domanda di trasferimento anteriormente alla pubblicazione dovranno ripresentare nuova domanda di mobilità.**

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione all'Amministrazione al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa.

Ogni informazione potrà essere richiesta al Funzionario Responsabile del Procedimento, Collaboratore Amministrativo Saba Vitalia presso il Dipartimento Risorse Umane - Area di Oristano, telefono 0783/317807, email: [vitaliarimedia.saba@atssardegna.it](mailto:vitaliarimedia.saba@atssardegna.it)

Per quanto non previsto nel presente bando si fa riferimento al "*Regolamento unico ATS per la gestione del personale*" approvato con delibera aziendale n.1325 del 28/12/17.

Il Direttore Generale ATS Sardegna si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso in qualunque momento, in presenza di motivi legittimi o di particolari ragioni senza che nei partecipanti insorga alcuna pretesa o diritto e possano elevare obiezioni di sorta.

Il Direttore S.C. Ricerca e Selezione Risorse Umane  
Dott.ssa Patrizia Sollai

**FAC SIMILE DOMANDA**

All' ATS Sardegna

[bandiricercaselez.risumane@pec.atssardegna.it](mailto:bandiricercaselez.risumane@pec.atssardegna.it)

\_\_Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, (cap\_\_\_\_), Via  
\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_ e domiciliat\_\_ per la procedura in oggetto  
in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_, Pec \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

Di essere ammess\_\_ a partecipare alla mobilità pre-concorsuale, per titoli ed eventuale colloquio, regionale ed interregionale tra Enti ed Aziende del Comparto del SSN, preventiva all'utilizzo di valide graduatorie in ambito ATS, per la copertura di **N. 1 (uno) posto di Dirigente Medico – Disciplina - Gastroenterologia.**

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/2000, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- di essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo di Dirigente Medico nella Disciplina di \_\_\_\_\_(specificare obbligatoriamente la disciplina riportata nel contratto individuale di lavoro) presso la seguente Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_, con sede in..... Via \_\_\_\_\_;
- di partecipare alla presente mobilità per la disciplina di Dirigente Medico – Disciplina Malattie Metaboliche e Diabetologia;
- di essere iscritto all'Albo Professionale dell'ordine dei Medici di.....;
- di essere stato assunto/a in data .....

- 
- di prestare servizio presso: Struttura/P.O./Servizio.....  
di.....;
- di essere attualmente titolare di incarico di .....  
conferitomi dall'Azienda di appartenenza;
- di essere idoneo alle mansioni previste dal profilo professionale di appartenenza;
- di prestare attività lavorativa con rapporto di lavoro a tempo (barrare la casella interessata)
  - pieno
  - parziale, con percentuale lavorativa al .....% , per n°.....ore settimanali;
- di avere effettuato negli ultimi tre anni n°..... giorni di malattia;
- Godimento benefici art. 33 L.104/92 (barrare la casella interessata)
  - Sì (specificare per chi).....
  - No
- di essere disposto allo svolgimento di turni di lavoro e a prestare la propria attività anche in regime di pronta disponibilità, ovvero (specificare ipotesi contraria);
- godimento benefici art. 79 D.Lgs.267/2000 (componenti dei consigli comunali, provinciali, circoscrizionali)
  - Sì
  - No
- di non avere in corso procedimenti disciplinari o eventuali procedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero (specificare ipotesi contraria);
- di non aver riportato condanne penali (*in caso contrario indicare le condanne penali anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione nel certificato generale del Casellario Giudiziale. Nel caso in cui il candidato non si trovi nelle predette situazioni dovrà dichiarare espressamente l'assenza di condanne*)
- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/03;
- di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di mobilità;
- che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione inerente la suddetta procedura è il seguente indirizzo PEC:\_\_\_\_\_.

Allega alla presente

- curriculum formativo-professionale, datato e firmato sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio (con formula di responsabilità ex art. 76 DPR 445/00);
- nulla osta alla mobilità rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza ovvero dichiarazione con cui si attesta di aver presentato formale istanza di rilascio del nulla osta e che l'Azienda non si è ancora espressa;
- n.1 elenco datato e firmato dei titoli e dei documenti presentati;
- fotocopia documento di identità.

Data, .....

Firma

---

FAC SIMILE

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

presenta, per la valutazione delle proprie attività, il seguente curriculum formativo e professionale quale allegato alla domanda di partecipazione alla selezione.

**A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di essere consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera;
- di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/2000, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora la ASSL, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.
- di essere in possesso dei seguenti titoli:

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Titoli accademici e di studio conseguiti (ulteriori lauree, specializzazioni, master etc.)
- pubblicazioni e titoli scientifici  
(le pubblicazioni, esclusivamente edite a stampa, dovranno essere allegate)
- partecipazione a corsi, convegni, etc.  
(Indicare dettagliatamente tutti gli estremi necessari al fine di permettere una corretta valutazione degli stessi es. titolo dell'evento formativo, durata, ente erogatore dell'attività di formazione e/o aggiornamento)

**ESPERIENZA LAVORATIVA (attestare dettagliatamente)**

- servizio prestato con la qualifica di \_\_\_\_\_ presso (Ente) \_\_\_\_\_ (specificare se trattasi di struttura pubblica o privata) nella U.O. \_\_\_\_\_ con rapporto di dipendenza a tempo pieno o con impegno orario settimanale pari a \_\_\_\_\_ ore , dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- servizio prestato con la qualifica di \_\_\_\_\_ con rapporto \_\_\_\_\_ (co.co.co; co.pro.; libero professionale/etc.) presso (Ente) \_\_\_\_\_ (specificare se trattasi di struttura pubblica o privata) nella U.O. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Data \_\_\_\_\_

il Dichiarante \_\_\_\_\_