

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 2 OLBIA (OT)
AVVISO DI MOBILITA'REGIONALE E INTERREGIONALE, PER
TITOLI E COLLOQUIO, TRA AZIENDE ED ENTI DEL SERVIZIO
SANITARIO NAZIONALE , PER LA COPERTURA DI N. 5 POSTI A
TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI DIRIGENTE
VETERINARIO.

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 973
del 14.10.2009 prima di procedere all'espletamento del relativo
concorso pubblico è indetto avviso di mobilità regionale e interregionale
per titoli e colloquio, tra aziende ed enti del Servizio Sanitario Nazionale,
per la copertura di **n. 5 posti a tempo pieno e indeterminato di Dirigente**
profilo professionale Veterinario così distribuiti :

Numero posti	Area
n° 3	Sanità Animale
n°1 . .	Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati.
n° 1 .	Igiene degli allevamenti delle produzioni zootecniche

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla mobilità i candidati in possesso dei seguenti
requisiti:

- a) essere dipendenti a tempo indeterminato di una Azienda o Ente
Pubblico SNN ed essere inquadrati nel profilo professionale di

Dirigente Veterinario e in una delle discipline messe a concorso;

- b) avere superato il periodo di prova e non aver superato il periodo di comporto;
- c) avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione ;
- d) di non avere cause ostative al mantenimento rapporto di pubblico impiego.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti, a pena di esclusione dalla partecipazione alla procedure di mobilità, oltre che alla data di scadenza del bando anche alla data dell'effettivo trasferimento.

La carenza di uno solo dei requisiti comporterà la non ammissione alla procedura ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto dell'effettivo trasferimento, la decadenza dal diritto.

Il possesso dei requisiti di cui sopra deve essere documentato nei modi e nei termini stabiliti dalla normativa vigente mediante produzione del documento originale o di copia autenticata o autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, a pena di esclusione dalla procedura di mobilità.

DOMANDE DI AMMISSIONE

Nella domanda - redatta secondo lo schema allegato - il candidato, sotto la propria personale 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, deve dichiarare:

- 1) il cognome e il nome, il luogo e la data di nascita;
- 2) la residenza;
- 3) l'Azienda o Ente del SNN di appartenenza con il relativo indirizzo legale;
- 4) la titolarità di un rapporto di lavoro subordinato di pubblico

impiego a tempo indeterminato, con inquadramento nel profilo di Dirigente Veterinario ed indicazione della disciplina di appartenenza;

- 5) il superamento del periodo di prova;
- 6) di non aver superato il periodo di comporta;

- 7) la permanenza, all'atto della presentazione, delle domande, della piena idoneità fisica e la pendenza /non pendenza di istanze tendenti ad ottenere un'idoneità, seppure parziale, allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza ;

- 8) Il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza indicata al punto 2. La domanda deve essere sottoscritta, pena l'esclusione dalla procedura di mobilità. La sottoscrizione non necessita di autentica.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

**MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE
DOMANDE DI AMMISSIONE.**

Sono ammesse esclusivamente due modalità di presentazione delle domande:

- la consegna diretta all'Ufficio protocollo dell'Azienda, sito in via Caduti sul Lavoro, 35 Olbia (aperto nei giorni feriali dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,30 tutti i

giorni - il lunedì e il giovedì dalle 15,30 alle 17,00);

- la trasmissione tramite il servizio postale, esclusivamente a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento.

Il termine di presentazione delle domande scade il 20° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'estratto del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale.

Le domande presentate a mezzo posta, inviate entro il termine di cui sopra, verranno prese in considerazione solo se perverranno all'ufficio Protocollo di questa Azienda entro il **decimo giorno successivo** alla data di scadenza del Termine di cui al precedente periodo. A tal fine farà fede il timbro apposto dall'Ufficio Protocollo aziendale. Per quanto attiene la spedizione, verrà effettuata comunque la verifica del timbro apposto dall'ufficio postale. Per le domande consegnate direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda farà fede il timbro apposto dall'Ufficio stesso.

All'esterno della busta deve essere riportata la seguente dicitura **“Contiene domanda di ammissione alla procedura di mobilità per la copertura di n° ... posti di Dirigente Veterinario- disciplina ... ”**.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura di mobilità.

Qualora il termine fissato per la presentazione delle domande ricada in giorno festivo, la scadenza è prorogata al primo giorno successivo non festivo.

L'Amministrazione non assume fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documenti dipendenti da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione. Le domande devono essere

complete della documentazione richiesta. Scaduto il termine di presentazione delle domande, non è possibile alcuna integrazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati devono allegare alla domanda la seguente documentazione:

1. Tutti i servizi prestati, certificati o autocertificati ai sensi di legge con l'indicazione della tipologia di rapporto (specificando l'Ente, il contratto a tempo indeterminato/determinato, di collaborazione, consulenza, qualifica, durata, tempo pieno / part-time, data di inizio e fine del servizio, gli eventuali periodi di aspettativa, sospensioni e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso);
2. Tutti gli altri titoli ritenuti utili al fine della valutazione di merito;
3. Un curriculum formativo e professionale datato e firmato dal quale si evinca la capacità professionale posseduta;
4. Un elenco, datato e firmato, dei documenti presentati;
5. **Fotocopia, fronte e retro, di un documento di identità valido, ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà.**

I titoli ed i documenti concernenti i requisiti di accesso alla procedura ovvero utili alla formulazione della graduatoria di merito devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (DPR 445/2000).

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali, il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

AMMISSIONE ED ESCLUSIONE ALLA PROCEDURA DI

**MOBILITA'**

L'azienda provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dall'avviso di mobilità nonché la regolarità della domanda.

Non saranno prese in considerazione le istanze di coloro che siano stati dichiarati del collegio medico legale delle AA.SS.LL. 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.

L'esclusione dalla procedura di mobilità è deliberata con provvedimento motivato del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria da comunicare entro trenta giorni dalla esecutività della relativa decisione.

COMMISSIONE ESAMINATRICE

I candidati saranno valutati ed esaminati da una Commissione, nominata con apposito atto dal Direttore Generale, per ciascuna delle aree specialistiche

La Commissione esaminatrice, sarà nominata secondo i criteri previsti dal DPR 483/97 dal Direttore Generale ed è composta da:

- Presidente : Direttore Sanitario o un suo delegato
- Componenti : due dirigenti appartenenti alla stessa disciplina dei posti messi a mobilità.
- Segretario: un funzionario amministrativo dell'Azienda

I candidati saranno convocati con raccomandata con avviso di ricevimento almeno 15 giorni prima della data della prova.

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

VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

La Commissione procede alla formulazione della graduatoria sulla base della valutazione del curriculum di carriera e professionale e del colloquio volto a accertare il patrimonio di conoscenze e la capacità di soluzione di problemi operativi in relazione alle esigenze aziendali.

Il giudizio complessivo su ogni candidato è determinato dagli esiti della valutazione dei titoli e del colloquio tecnico- motivazionale.

La Commissione dispone complessivamente di 50 punti così ripartiti:

1. 20 punti per i titoli
2. 30 punti per il colloquio.

I punti per la valutazione sono così ripartiti :

- | | | |
|---|-------|----|
| 1) Titoli di carriera | punti | 10 |
| 2) Titoli accademici e di studio | punti | 3 |
| 3) Pubblicazioni e titoli scientifici | punti | 3 |
| 4) Curriculum formativo e professionale | punti | 4 |

Le categorie dei titoli ed i punteggi attribuibili sono quelli di cui al D.P.R. 483/1997. Per la valutazione delle pubblicazioni , dei titoli scientifici e dei curricula si applicherà il criterio di cui all'art. 11 del citato decreto.

Il colloquio si riterrà superato se il candidato avrà conseguito un punteggio minimo di **21/30**. I candidati potranno essere inseriti in graduatoria solo previo superamento del colloquio.

A parità di valutazione saranno prese in considerazione documentate situazioni familiari o sociali quali ricongiunzioni al nucleo familiare, nonché situazioni tutelate da leggi speciali.

**NOMINA DEI VINCITORI E FORMULAZIONE DI UNA
GRADUATORIA**

L'attribuzione dell'incarico è effettuata dal Direttore Generale sulla base della graduatoria formulata dalla commissione.

COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il trasferimento del candidato dichiarato vincitore della procedura di mobilità è in ogni caso subordinato al nulla-osta da parte dell'Ente di provenienza. Sul candidato dichiarato vincitore ricade l'onere di acquisire il nulla-osta da parte dell'Amministrazione di provenienza nei termini richiesti dalla scrivente Azienda Sanitaria, pena la decadenza dal diritto al trasferimento.

TUTELA DEI DATI PERSONALI-INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno trattati per le finalità di gestione della procedura e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto di lavoro.

MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELLA MOBILITA'

L'azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, la procedura di mobilità o riaprire e/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.

NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.



Servizio Personale

Le istanze di mobilità già pervenute o che perverranno prima della pubblicazione del presente avviso sulla G.U. non saranno prese in considerazione e saranno archiviate senza alcuna comunicazione agli interessati, in quanto il presente avviso costituisce a tutti gli effetti notifica nei confronti degli interessati anche dell'esito di dette domande.

Il presente avviso è consultabile sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia www.aslolia.it.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Personale della ASL n. 2 sito in via Caduti sul Lavoro n° 35 Olbia dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00 ai seguenti numeri 0789 – 552324 /355/390/392.

IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Antonio Fadda

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA

AI DIRETTORE GENERALE
 dell'Azienda Sanitaria Locale N. 2
 Via Caduti sul Lavoro
 07026 OLBIA

Il/la sottoscritto/a), residente in.....
 (provincia di) Via/Piazza n°
 C.A.P....., Tel, chiede di essere ammesso a
 partecipare all'avviso di mobilità regionale per titoli e colloquio , per la copertura di n.
 ...posti a tempo indeterminato di DIRIGENTE MEDICO VETERINARIO area
 _____ presso codesta Azienda Sanitaria LOCALE , come
 da avviso pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – Serie
 Concorsi.

A tal fine il sottoscritto dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR
 28/11/2000 n. 445, concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e
 dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato
 D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi sotto la propria
 responsabilità dichiara :

- 01) di essere nato a (provincia di) il

- 02) di essere in possesso della Cittadinanza Italiana (ovvero, precisare il requisito
 sostitutivo) (b);
- 03) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
 (ovvero precisare il motivo di non iscrizione);
- 04) le eventuali condanne penali riportate ovvero di non avere riportato condanne

- penali (rendere la dichiarazione che interessa);
- 05) di non avere procedimenti penali in corso ovvero di avere procedimenti penali in corso (rendere la dichiarazione che interessa);
- 06) di essere in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito nell'anno accademico, presso l'Università di
- 07) di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici veterinari della Provincia dial n. _____ dalad oggi;
- 08) di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____ conseguito presso _____ di _____ (indicare se conseguito ai sensi del Dlgs. N. 257/91);
- 09) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione ;
- 10) che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente (solo per i candidati di sesso maschile);
- 11) di essere dipendente a tempo indeterminato presso l'Azienda di dalalcon rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero parziale per n. ore settimanali
- 12) di aver superato in data _____ il periodo di prova;
- 13) di non essere stato destituito, dispensato o decaduto da precedente impiego presso la pubblica amministrazione o dispensato dall'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- 14) di non avere subito nell'ultimo biennio dalla data di pubblicazione del bando di concorso sanzioni disciplinari definitive superiori alla censura;
- 15) di essere in possesso dell'idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione;
- 16) di essere disposto a prestare la propria attività presso la sede di lavoro assegnata, e di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal



bando di mobilità;

17) che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente.....

18) di concedere, ai sensi del D.lgs n. 196 del 30/06/2003, il consenso al trattamento dei dati personali;

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega un elenco dei titoli e dei documenti prodotti e un curriculum formativo e professionale ambedue datati e firmati.

Data

.....

(firma per esteso)

(Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità)

Note:

a) i cittadini degli Stati Membri della CEE debbono dichiarare, altresì, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento, nonché, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto.....nato a il e
residente aVian..... sotto la
propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445
del 28/12/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del
contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al
provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

di

.....
.....

di

.....
.....

di

.....
.....

di

.....
.....



di

.....
.....

__L__ sottoscritt__ esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto D.lgs 30/06/2003 , per gli adempimenti connessi alla presente procedura concorsuale.

Luogo, data

Firma per esteso del dichiarante

(Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Inerente titoli posseduti dal candidato

**ivi compresi quelli di carriera, in particolare il servizio
prestato**

(art. 47 del D.P.R. n. 445/00),

Il/la

sottoscritto/a nato/a il
a e residente in..... via
....., sotto la propria responsabilità e
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito
dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che, qualora dal
controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto
di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici
conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base
della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

che
.....
.....

 L sottoscritt esprime il proprio consenso affinché i
dati personali possano essere trattati nel rispetto D.lgs
30/06/2003 n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente
procedura concorsuale.

Luogo, data



ASL Olbia

Servizio Personale

—

Firma per esteso del
dichiarante

(Allegare copia documento di riconoscimento in corso di
validità)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 19 e art. 47 del D.P.R. 445/00)

Il/la sottoscritto/a nato/a
il a e residente
in..... via, sotto la propria
responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste
per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così
come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e
della conseguente possibile decadenza dai benefici, dichiara
la conformità all'originale dei seguenti documenti, in suo
possesso:

.....

.....(elencare i documenti).

__L__ sottoscritt__ esprime il proprio consenso affinché i
dati personali possano essere trattati nel rispetto D.lgs
30/0672003 n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente
procedura concorsuale.

Luogo, data

—

Firma per esteso del
dichiarante

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASL Olbia

Servizio Personale

(

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASL Olbia

Servizio Personale