

Deliberazione 13adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 13 GEN. 2016**Oggetto:** Approvazione bando di mobilità interna per l'Ufficio Formazione .Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 13 GEN. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.*Il Direttore Amministrativo*Il Commissario Straordinario Dott.ssa Graziella Pintus
coadiuvato daDirettore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario ff Dott.ssa Marinella Spissu

Su proposta del Servizio del Personale:

ACQUISITA la comunicazione prot. 7262 del 21.12.2015 con la quale il Direttore Sanitario, recependo la richiesta formulata dal Dirigente Responsabile dell'Ufficio Formazione prot. int. 182 del 19.12.2015 propone la mobilità interna tesa all'assegnazione di n. 4 Collaboratori Professionali Sanitari delle Professioni Sanitarie infermieristiche, ostetrica, riabilitative, tecnico-sanitarie e della prevenzione Cat. D-Ds all'Ufficio Formazione di questa Azienda Ospedaliera

CONSIDERATO che per la copertura dei suddetti posti si rende necessario indire una mobilità interna ai sensi delle vigente normativa contrattuale;

RITENUTO di indire una mobilità interna per la copertura di n.4 posti di Collaboratore Professionale Sanitario delle Professioni Sanitarie infermieristiche, ostetrica, riabilitative, tecnico-sanitarie e della prevenzione Cat. D-DS per le esigenze dell'Ufficio Formazione;

VISTO il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

DELIBERA*Per i motivi indicati in premessa:*

- Di indire ai sensi della normativa contrattuale vigente una mobilità interna per la copertura di n.4 posti di Collaboratore Professionale Sanitario delle Professioni Sanitarie infermieristiche, ostetrica, riabilitative, tecnico-sanitarie e della prevenzione Cat. D-DS per le esigenze dell'Ufficio Formazione;
- di approvare il relativo bando di mobilità interna che si allega in copia alla presente;
- di disporre la pubblicazione del bando di mobilità sul sito internet aziendale

Il Direttore Amministrativo

Dr.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario ff

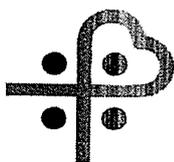
Dott. ssa Marinella Spissu

Il Commissario Straordinario

Dr.ssa Graziella Pintus

Servizio Personale

Dott. Maurizio Calamida



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

AVVISO DI MOBILITA' INTERNA per n.4 posti di Collaboratore Sanitario cat.D-DS

SCADENZA 28 gennaio 2016

In esecuzione della deliberazione n. è indetto un avviso di mobilità interna rivolto ai dipendenti di questa Azienda Ospedaliera (San Michele, Oncologico Businco, A.Cao Microcitemico) per le necessità dell'Ufficio Formazione AOB.

I dipendenti devono essere inquadrati nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario - categ.D - DS appartenenti alle Professioni Sanitarie infermieristiche , ostetrica, riabilitative, tecnico-sanitarie e della prevenzione ai sensi della legge 10 agosto 2000 , n.251 e Decreto del Ministro della Sanità n.118 del 23 maggio 2001.

Possono presentare domanda di partecipazione alla mobilità coloro che, dipendenti di questa Azienda Ospedaliera, abbiano superato il periodo di prova e risultano inquadrati nel suddetto profilo di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere - categ. D-DS appartenenti alle Professioni Sanitarie infermieristiche ostetrica, riabilitative, tecnico-sanitarie e della prevenzione .

FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

Nella formulazione della graduatoria la Commissione prenderà in considerazione :

- **L'esperienza professionale maturata dal candidato nell' ambito formativo-didattico;**
- **l'anzianità di servizio pluridecennale a tempo indeterminato nella categoria e profilo di appartenenza.**

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli interessati dovranno indirizzare la domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera utilizzando esclusivamente il modello allegato, al **Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu, Piazzale A.Ricchi, Cagliari.**

Le domande dovranno essere inoltrate, entro e non oltre il **10° giorno** successivo alla data di pubblicazione dell' avviso di mobilità interna sul sito internet aziendale www.aobrotzu.it. - Sezione Concorsi e Selezioni .

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al giorno successivo non festivo.

La data di spedizione è comprovata dal timbro e data dell'ufficio postale accettante.

E' ammessa anche la presentazione della domanda, entro i termini di scadenza del bando, direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda.

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti dovranno dichiarare:

- Cognome e nome
- Data e luogo di nascita
- Profilo professionale e categoria di appartenenza
- Sede e struttura organizzativa presso le quali prestano servizio
- Domicilio presso il quale deve essere fatta loro pervenire ogni eventuale comunicazione inerente il presente avviso
- curriculum formativo e professionale

La domanda dovrà essere sottoscritta dall'interessato, pena esclusione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Alla domanda il richiedente deve allegare, ovvero autocertificare, i titoli che, che intende far valere ai fini della formazione della graduatoria. All'uopo si ribadisce che la valutazione dei titoli avverrà anche sulla base del curriculum formativo e professionale in relazione al posto da ricoprire.

Alla domanda deve essere unito in unica copia l'elenco dei documenti allegati. Saranno valutati solo i titoli indicati nell'elenco, allegati o autocertificati a parte. Non è ammesso il riferimento al fascicolo personale.

Il candidato, ai fini della produzione dei titoli attestanti il possesso dei requisiti di ammissione all'avviso e degli altri titoli dei quali sia in possesso e che ritenga utile presentare per la loro valutazione ai fini della formulazione della graduatoria di mobilità ha facoltà di produrre, contestualmente alla domanda di partecipazione, dichiarazioni sostitutive. Tali dichiarazioni, per le quali non è richiesta autentica di firma, possono essere rese per stati, fatti e qualità personali previsti dal D.P.R. 445/2000.

Le dichiarazioni sostitutive devono, in ogni caso, contenere tutte le informazioni e gli elementi necessari previsti dalla certificazione cui si riferiscono. La mancanza anche parziale di tali elementi, preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.

Ove il candidato alleggi documenti e titoli alla domanda essi devono essere prodotti in originale o in copia autenticata nei modi di legge, ovvero in copia accompagnata da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la quale l'interessato ne attesti la conformità all'originale. Le dichiarazioni sostitutive devono essere presentate o inviate unitamente a fotocopia di documento di riconoscimento e devono contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci il dichiarante incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere.

L'Azienda si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni.

Per quanto non previsto dal presente bando, valgono le disposizioni legislative e contrattuali vigenti in materia.

L'AOB si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott.ssa Graziella Pintus

ALLEGATO 1

AL SIG. COMMISSARIO STRAORDINARIO
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU

PIAZZALE A.RICCHI

09134 CAGLIARI

 l_ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

(prov) _____ residente in Via /Piazza _____

nr. _____ Comune di _____ c.a.p. _____ Prov. _____

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare all'avviso di mobilità interna rivolto al personale in servizio a tempo indeterminato nel profilo professionale Collaboratore Professionale Sanitario – categ. D-DS, appartenente alle Professioni Sanitarie infermieristiche, ostetrica, riabilitative, tecnico-sanitarie e della prevenzione , per le necessità dell'Ufficio Formazione dell'AOB

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la personale responsabilità:

-di prestare attualmente servizio a tempo indeterminato nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario –

Infermiere presso la struttura _____ dal _____

indirizzo al quale deve essere trasmessa ogni necessaria comunicazione inerente al presente avviso è il seguente: _____

tel: _____

 l_ sottoscritt_ autorizza, ai sensi del decreto legislativo 30.6.2003 n. 196, l'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento dell'avviso, per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

data _____

(firma) _____

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI SERVIZIO

(da compilare a cura del candidato con le modalità previste dal bando)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___/___/___

residente in _____ Via _____ c.a.p. _____

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 46 del DPR 445/2000, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni, di aver prestato i seguenti servizi presso Aziende ed Enti del S.S.N.:

dal _____ **al** _____

profilo professionale _____

qualifica _____

presso _____

-dal _____ **al** _____

profilo professionale _____

qualifica _____

presso _____

-dal _____ **al** _____

profilo professionale _____

qualifica _____

presso _____

Il sottoscritto autorizza, ai sensi del decreto legislativo 30.6.2003 n. 196, l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari, al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo dell'avviso di mobilità.

_____, li ___/___/___

firma _____

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(da compilare a cura del candidato con le modalità previste dal bando, solo qualora intenda servirsi di tale strumento per l'autocertificazione di documenti e titoli o per attestare la conformità all'originale di documenti presentati in copia)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___ / ___ / ___

residente in _____ Via _____

c.a.p. _____ Città _____

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 47 del DPR 445/2000, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni i seguenti stati, fatti e qualità personali:

Allega a tal fine copia del documento di riconoscimento ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 445/2000.

Il sottoscritto autorizza, ai sensi decreto legislativo 30.6.2003 n. 196, l'Azienda Ospedaliera G.Brotzu di Cagliari al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo dell'avviso di mobilità.

_____, li ___ / ___ / ___

firma _____



AO Brotzu



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

AVVISO DI MOBILITA' INTERNA per n.4 posti di Collaboratore Sanitario cat.D-DS

SCADENZA

In esecuzione della deliberazione n. è indetto un avviso di mobilità interna rivolto ai dipendenti di questa Azienda Ospedaliera (San Michele, Oncologico Businco, A.Cao Microcitemico) per le necessità dell'Ufficio Formazione AOB.

I dipendenti devono essere inquadrati nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario - categ.D - DS appartenenti alle Professioni Sanitarie infermieristiche , ostetrica, riabilitative, tecnico-sanitarie e della prevenzione ai sensi della legge 10 agosto 2000 , n.251 e Decreto del Ministro della Sanità n.118 del 23 maggio 2001.

Possono presentare domanda di partecipazione alla mobilità coloro che, dipendenti di questa Azienda Ospedaliera, abbiano superato il periodo di prova e risultano inquadrati nel suddetto profilo di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere - categ. D-DS appartenenti alle Professioni Sanitarie infermieristiche ostetrica, riabilitative, tecnico-sanitarie e della prevenzione .

FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

Nella formulazione della graduatoria la Commissione prenderà in considerazione :

- **L'esperienza professionale maturata dal candidato nell' ambito formativo-didattico;**
- **l' anzianità di servizio pluridecennale a tempo indeterminato nella categoria e profilo di appartenenza.**

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli interessati dovranno indirizzare la domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta libera utilizzando esclusivamente il modello allegato, al **Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu, Piazzale A.Ricchi, Cagliari.**

Le domande dovranno essere inoltrate, entro e non oltre il **10° giorno** successivo alla data di pubblicazione dell' avviso di mobilità interna sul sito internet aziendale www.aobrotzu.it - Sezione Concorsi e Selezioni .