

Prot. n. 6499 /2015

AVVISO PUBBLICO PER LA COPERTURA, TRAMITE PASSAGGIO DIRETTO DI PERSONALE TRA AMMINISTRAZIONI DIVERSE, AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. 165/2001, DI N.35 POSTI CAT. B3, PROFILO PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO SANITARIO DA ADIBIRE AL SERVIZIO PRESSO LE DIVERSE SEDI DELL'ASP COMUNI MODENESI AREA NORD.

IL DIRETTORE GENERALE

Visto l'articolo n. 30 comma 2 bis del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la delibera dell'Assemblea dei Soci n. 1 del 28/04/2015, esecutiva;

In esecuzione della propria determinazione n. 315 S2 del 01/12/2015;

RENDE NOTO

che è indetta una procedura tramite avviso ai sensi all'art. 30 del D.Lgs. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni per il reperimento, tramite passaggio diretto da altre amministrazioni pubbliche di cui gli interessati siano dipendenti a tempo indeterminato aventi superato il periodo di prova, di n. 35 unità di personale appartenenti alla categoria B, posizione economica B3 giuridico economico presso enti applicanti il CCNL Regioni-Autonomie Locali, profilo professionale di Operatore Socio Sanitario, da adibire al servizio presso le diverse sedi dell'ASP.

Per motivi di rispetto degli impegni di spesa previsti a bilancio, non saranno presi in considerazione, e pertanto saranno esclusi d'ufficio, per la presente procedura di mobilità, candidati inquadrati in altre categorie giuridiche o giuridico economiche, aventi maturato progressioni economiche o provvisti di indennità ad personam o altri trattamenti trasferibili in caso di mobilità.

Per il profilo da ricoprirsì si richiede obbligatoriamente il possesso dell'attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario, rilasciato da istituto formativo riconosciuto ed accreditato, unitamente al possesso della patente di guida categoria B.

Coloro che sono interessati ad avanzare la propria candidatura, dovranno presentare entro il termine perentorio sotto indicato, formale domanda redatta secondo il fac simile allegato, nella quale dovranno, dichiarare sotto la propria responsabilità:

1. il cognome, il nome, il luogo e data di nascita, domicilio o recapito presso il quale dovranno essere trasmesse le comunicazioni relative alla procedura, con eventuale numero telefonico;
2. l'Ente pubblico attuale datore di lavoro, con l'indicazione del profilo posseduto, indicando altresì l'esatta posizione giuridico economica in godimento e l'avvenuta conferma in ruolo a seguito di superamento del periodo di prova;
3. i titoli di studio posseduti, con la precisazione della tipologia (ad es.: diploma di scuola media inferiore unitamente a corso qualifica per OSS), data di conseguimento ed istituto presso il quale il titolo è stato conseguito, votazione ottenuta;
4. il possesso di Patente di guida Cat. "B" in corso di validità;
5. il possesso di idoneità piena ed incondizionata allo svolgimento di tutte le mansioni proprie del profilo di Operatore Socio Sanitario. ASP accerterà il possesso di tale requisito, preventivamente al perfezionamento del passaggio tra enti, mediante il proprio Medico Competente ai sensi del D. Lgs. 81/2008.

6. di aver eventualmente prestato in precedenza la propria attività lavorativa presso altri Enti e/o Pubbliche Amministrazioni con indicazione del profilo professionale e della categoria di riferimento, delle mansioni svolte e dei periodi di riferimento. Pertanto alla domanda di ammissione dovrà obbligatoriamente essere allegato un curriculum vitae firmato dal candidato;
7. di avere/non avere procedimenti disciplinari o penali pendenti o conclusi;
8. di accettare incondizionatamente quanto previsto dal presente avviso .

Le richieste di trasferimento dovranno PERVENIRE entro e non oltre le ore 12 del 4.1.2016 pena l'esclusione dalla valutazione, debitamente corredate da una dichiarazione rilasciata dall'Ente di appartenenza, attestante la disponibilità a rilasciare nullaosta all'eventuale trasferimento.

A tal fine verranno prese in considerazione esclusivamente le domande che risulteranno essere state recapitate entro il termine sopra esposto (mediante una delle modalità ammesse) e farà fede il protocollo dell'Ente **e non la data di trasmissione.**

I candidati potranno inviare la propria domanda secondo una delle seguenti modalità:

- invio a mezzo posta con raccomandata A/R indirizzandola ad A.S.P. Comuni Modenesi Area Nord, sede Amministrativa, via Posta vecchia n.30, 41037 Mirandola (MO);
- invio mediante posta elettronica certificata, all'indirizzo PEC asp.mo.arenord@pec.it precisando che, ai sensi della normativa vigente, la casella di posta certificata di provenienza dovrà essere intestata unicamente al mittente, escludendo la possibilità di utilizzare caselle di posta certificata appartenenti a terzi, pena la non ammissibilità della domanda;
- consegna diretta all'Ufficio Protocollo di A.S.P. Comuni Modenesi Area Nord, sede Amministrativa, via Posta vecchia n.30, 41037 Mirandola (MO) dal lunedì al venerdì dalle ore 10 alle ore 12, nelle giornate di lunedì, martedì e giovedì dalle 14,30 alle 16.

Il Servizio Gestione del Personale provvederà a predisporre l'elenco delle richieste pervenute.

L'Amministrazione, tramite commissione appositamente costituita, provvederà ad effettuare colloqui con chi risulterà in possesso dei requisiti richiesti, al fine di **valutare se l'idoneità al profilo conseguita presso l'Ente di appartenenza sia adeguata rispetto alle mansioni da svolgersi presso i servizi di ASP Comuni Modenesi Area Nord** e comunque individuare gli eventuali candidati maggiormente idonei ai posti da ricoprire, riservandosi in ogni caso a suo esclusivo, discrezionale ed insindacabile giudizio, la valutazione finale e la scelta di procedere o meno alla mobilità.

La selezione non darà luogo alla formazione di una graduatoria.

La Commissione procederà dapprima all'esame dei curricula, sulla base dei criteri da essa stessa predeterminati, avendo particolarmente riguardo alla preparazione culturale ed all'esperienza professionale / formativa e specialistica maturate dai candidati, rispetto alla posizione da coprire.

Nel colloquio si valuteranno la preparazione professionale specifica in relazione al ruolo da ricoprire, con particolare riguardo a quanto inserito nel curriculum vitae del candidato, le conoscenze tecniche proprie del ruolo di Operatore Socio Sanitario, con particolare riferimento alle problematiche relazionali e comportamentali e trattamento della demenza, le attitudini personali le motivazioni e le conoscenze, anche informatiche, possedute.

ASP Comuni Modenesi Area Nord si riserva in ogni caso la facoltà insindacabile di non procedere alla copertura dei posti mediante mobilità qualora, dai colloqui effettuati e dall'esame dei titoli posseduti da parte dei candidati, non si rilevi la professionalità necessaria per l'assolvimento delle funzioni professionali richieste.

ASP si riserva inoltre di non dar corso alla procedura in oggetto a seguito di sopravvenute limitazioni imposte da disposizioni di legge o in conseguenza delle mutate esigenze organizzative dell'Azienda, ovvero in conseguenza dell'invio di personale attraverso la procedura della mobilità

obbligatoria, ovvero in relazione alle norme in materia di assunzione da parte della Pubblica Amministrazione.

La presentazione della domanda non vincola in alcun modo A.S.P. né dà luogo ad alcun diritto da parte del richiedente.

Ai sensi di legge l'eventuale trasferimento è subordinato al consenso dell'Amministrazione di appartenenza **che si richiede sia preventivo e formale (pertanto esplicitato in forma scritta)**.

A.S.P. si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso.

Il termine del procedimento è fissato in 120 giorni dalla data di scadenza della pubblicazione del presente avviso.

Il Responsabile del procedimento è il Direttore Generale di A.S.P. Comuni Modenesi Area Nord, D.ssa Loreta Gigante.

Ogni altra informazione relativa al presente bando può essere richiesta al Servizio Gestione del Personale o all'Ufficio Relazioni con il Pubblico al numero 0535 665513 (dal lunedì al venerdì dalle ore 11 alle ore 13) od o a mezzo posta elettronica: gloria.violi@aspareanord.it.

Mirandola 03/12/2015

F.to IL DIRETTORE GENERALE
D.ssa Loreta Gigante

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

D.lgs. 30.06.2003, n. 196 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".
Informativa ai sensi dell'art. 13.

Si informa che i Vs. dati personali sono e verranno inseriti nella banche dati dell'A.S.P. e saranno trattati ai sensi del Capo II (artt. 18 - 22) del sopracitato decreto legislativo, essendo ciò indispensabile ai fini istituzionali per il corretto svolgimento dei rapporti intercorrenti.

I Vostri dati saranno custoditi e trattati con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, fermi restando i vostri diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Il titolare dei dati personali ai sensi di legge è l'A.S.P. Comuni Modenesi Area Nord nella persona del Direttore Generale, D.ssa Loreta Gigante.

Fac simile di domanda

Spett.le A.S.P. Comuni Modenesi Area Nord
Via Posta vecchia n.30
41037 Mirandola (MO)

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il ___/___/___
e residente nel Comune di _____ prov. _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____
tel _____; eventuale altro domicilio _____
indirizzo di posta elettronica al quale potranno essere indirizzate eventuali
comunicazioni _____

CHIEDE

che venga accolta la domanda di passaggio diretto ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n.165/2001
nel profilo professionale di Operatore Socio Sanitario, categoria B3 CCNL Regioni-AALL.

A tal fine, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle
sanzioni penali previste dalla suddetta legge, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di prestare attività lavorativa presso l'Ente _____ nel
profilo professionale di _____, categoria ____, posizione economica ____
avendo superato positivamente il periodo di prova in data ___/___/___;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio :
_____ conseguito in data _____ presso
con la votazione di ___ / ___
_____ conseguito in data _____ presso
con la votazione di ___ / ___
_____ conseguito in data _____ presso
con la votazione di ___ / ___;

Altro (specificare):

- di essere in possesso della patente di guida cat. B rilasciata da
_____ in data _____ e in corso di validità;
- di essere fisicamente idoneo in modo pieno ed incondizionato allo svolgimento di tutte le
mansioni proprie del profilo professionale di Operatore Socio Sanitario;
- di non avere procedimenti disciplinari o penali pendenti o conclusi, oppure di avere i
seguenti procedimenti in corso _____;
- di accettare incondizionatamente quanto previsto dall'avviso pubblico bandito da ASP
Comuni Modenesi Area Nord con prot. n. ___/2015 del 01/12/2015.

Si allegano:

- 1) curriculum vitae, redatto secondo il modello europeo, riportante in dettaglio la ricostruzione dei servizi prestati, debitamente firmato;**
- 2) fotocopia leggibile della patente di guida;**
- 3) dichiarazione di disponibilità al rilascio del nullaosta alla mobilità da parte dell'Ente di appartenenza.**

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni false o mendaci verranno applicate le sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma (esente da autenticazione)
(_____)