

**AVVISO PUBBLICO PER MOBILITA' VOLONTARIA PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI
OPERATORE SOCIO SANITARIO (CAT. BS) A TEMPO PIENO –
PER IL DIPARTIMENTO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (COMPRENDE LE UNITA'
OPERATIVE DI GERIATRIA, LUNGODEGENZA E RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE)**

Publicato all'albo pretorio il 18/11/2011

SCADENZA: 02/12/2011

SEDE DEL COLLOQUIO: Servizio Personale e Sviluppo Organizzativo ULSS 21 Via Gianella, 1 37045 Legnago (VR)

DATA E ORE DEL COLLOQUIO: 13/12/2011 ORE 8,30

MODALITA' DI ESPLETAMENTO

L'Avviso di mobilità si svolge attraverso una valutazione del curriculum dei candidati richiedenti e di un colloquio conoscitivo delle capacità tecnico/professionali.

REQUISITI GENERALI DI PARTECIPAZIONE

Possono presentare domanda di partecipazione alla procedura i dipendenti in servizio a tempo indeterminato presso le Aziende e gli enti del comparto Sanità anche di Regioni diverse che abbiano superato il periodo di prova nel rispetto dei requisiti di cui sopra.

REQUISITI PREFERENZIALI

- Anzianità di servizio di almeno tre anni;
- Specifica esperienza maturata in Unità Operative Complesse di Geriatria, Lungodegenza e Rieducazione Funzionale, nel profilo in oggetto in Aziende Sanitarie

PRESENTAZIONE DOMANDA

La domanda di partecipazione deve essere presentata mediante la compilazione e spedizione del modulo allegato, corredato con il curriculum vitae. L'Azienda ULSS 21 non accoglie domande di mobilità presentate al di fuori della presente procedura.

COLLOQUIO

I colloqui relativi alla procedura in argomento si terranno il giorno 13/12/2011 alle ore 8,30 presso il SERVIZIO PERSONALE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO AZ. ULSS 21 – VIA GIANELLA, 1 37045 LEGNAGO (VR).

In tale data i singoli candidati interessati all'avviso di mobilità ed iscritti dovranno presentarsi nella sede prevista muniti di documento di riconoscimento valido;

La mancata presentazione al giorno del colloquio equivale a rinuncia

ESITO DEL COLLOQUIO

L'esito della procedura sarà comunicato ai candidati che si sono presentati al colloquio.

Non verrà formata alcuna graduatoria. Il parere favorevole o non favorevole espresso in base alla valutazione dei curricula e del colloquio è insindacabile, in quanto le decisioni sono correlate unicamente alle esigenze dell'Azienda, fermo restando la diretta responsabilità dei soggetti che esprimono il parere e che improntano i colloqui personali al riconoscimento della professionalità specifica in relazione con le esigenze dei Servizi da loro diretti.

L'Azienda si riserva la piena facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso ove ricorrano motivi di pubblico interesse escludendo per i partecipanti qualsiasi pretesa o diritto. Per informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi alla Sezione Gestione Giuridica e Previdenziale del Servizio Personale e Sviluppo Organizzativo di questa Azienda ULSS (tel. 0442/622316 o 622564) o consultare il sito aziendale "www.aulsslegnago.it".

IL DIRETTORE GENERALE
f.to *Avv. Daniela Carraro*

(da compilare in carta semplice)
DOMANDA/FOGLIO NOTIZIE

Al Direttore Generale
Dell'Azienda ULSS 21
Via Gianella, 1
37045 LEGNAGO (VR)

Il sottoscritto Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita..... data di nascita...../...../.....

DICHIARA

*per la procedura di mobilità per la copertura di n. 2 posti di
Operatore Socio Sanitario (cat.Bs)
per il Dipartimento di Continuità Assistenziale
pubblicata sul sito web aziendale con scadenza in data 02/12/2011*

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazione non veritiere:

- di essere residente a.....in Via.....n.....
- domiciliato a.....in Via.....n.....
- di essere di stato civile..... (figli n.)
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente (indicarla).....
- di essere/ non essere iscritto alle liste elettorali del Comune di
- di essere in possesso del seguente codice fiscale
- di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari
- di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
conseguito in data..... presso.....
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in conseguita
il presso
- di essere tuttora iscritto al n. dell'Albo / Ordine dei della Provincia /
Regione a decorrere dal
- di essere attualmente dipendente della seguente Azienda/Ente
(1).....

(N.B.: 1) In caso di mobilità Intercompartimentale va indicato lo specifico comparto di appartenenza.)

PER IL PERSONALE DEL COMPARTO:

- nel Profilo Prof.le/qualifica Categoria
e fascia economica
- dal (data di assunzione) Sede di lavoro.....
- U.O. Attività espletata
- Rapporto di lavoro Part-Time NO SI (dal.....)

Tipologia orario.....

- Di aver superato il periodo di prova dal.....

Si dichiara inoltre:

- 1) Riepilogo delle assenze a vario titolo (escluse le ferie) 2) Ferie
..... residue alla data attuale.....
- 3) consistenza numerica delle assenze per malattie negli ultimi tre anni
- 4) Procedimenti disciplinari..... Esito.....
- 5) Esito per eventuali visite per inidoneità: Temporanea Permanente
Organismo che ha disposto il provvedimento:
Medico Competente Collegio Medico Legale
- 6) Attività ex L.266/91.....
(attività di volontariato, protezione civile, etc...)
- 7) Appartenenza a categoria protetta: SI NO
- 8) Procedimenti penali in corso.....
- 9) Condanne penali riportate.....
- 10) Godimento benefici art.33 L.104/92.....
- 11) Godimenti benefici art.79 D.Lgs.267/2000.....
(componenti dei consigli comunali, provinciali, metropolitani, circoscrizionali, delle comunità montane, etc.)
- 12) Eventuali incarichi istituzionali.....
- 13) Eventuali incarichi sindacali.....
- 14) Eventuale contenzioso in atto inerente provvedimenti di inquadramento.....
-
- 15) Eventuale accertamento sanitario in corso.....

I punti 1) e 3) sono da riferirsi all'ultimo biennio.

In caso di risposta affermativa ai punti 7) e 14) è necessario specificare di che trattasi.

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto sopra riportato corrisponde a verità, assumendosene la piena responsabilità anche penale, ai sensi della normativa vigente.

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare le disposizioni dell'Avviso di Mobilità e di essere consapevole che la mancata presenza il giorno del colloquio equivale a rinuncia;

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di dare il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili predetti qualora assumano la connotazione dei dati sensibili, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi, ai compiti e alle finalità del presente procedimento e con le modalità sopra specificate.

Allega, inoltre, curriculum vitae.

data

firma leggibile