

**AVVISO PUBBLICO PER MOBILITA' VOLONTARIA PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI  
DIRIGENTE MEDICO DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA A TEMPO PIENO  
(area chirurgica e delle specialità chirurgiche)  
per l'U.O.C. di Ortopedia dell'Ospedale Mater Salutis di Legnago**

*Pubblicato all'albo pretorio il 15/12/2011*

**SCADENZA: 29/12/2011**

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

**DATA E ORE DEL COLLOQUIO:** VENERDI' 13 GENNAIO 2012 ALLE ORE 11,00

### **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 o di altre Pubbliche Amministrazioni che abbiano superato il periodo di prova nel rispetto dei requisiti di cui sopra.

### **REQUISITI PREFERENZIALI**

- Specifica esperienza nella disciplina di Ortopedia e Traumatologia, con particolare riguardo all'ambito dell'artroscopia

### **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 VENERDI' 13 GENNAIO 2012 alle ore 11,00 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; non sarà effettuata nessun'altra comunicazione in merito.

**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 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. 1 posto di dirigente medico di ortopedia e traumatologia per l'U.O.C. di Ortopedia  
pubblicata sul sito web aziendale con scadenza in data 29/12/2011*

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.....
- recapito telefonico .....
- 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 .....  
conseguito 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.)

- in qualità di Dirigente ..... disciplina. ....
- dal .....
- presso l'U.O./Servizio .....
- con il seguente incarico:.....
- di aver superato il periodo di prova dal.....

- Rapporto di lavoro ad impegno ridotto  NO  SI
- Rapporto di esclusivo  NO  SI

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 e fotocopia documento di identità.

data

firma leggibile