



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE “SAN CARLO” DI POTENZA

Ospedale “S. Carlo” di Potenza

Ospedale “S. Francesco di Paola” di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

REGIONE BASILICATA

AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE SAN CARLO DI POTENZA

Avviso di mobilità regionale ed extraregionale presso l'Ospedale “San Carlo” di Potenza e l'Ospedale “San Francesco di Paola” di Pescopagano per Dirigenti dell'Area della Dirigenza Sanitaria ed Amministrativa.

In esecuzione della deliberazione n.477 del 20.7.2010, è indetto avviso di mobilità regionale ed extraregionale, per colloquio e valutazione curriculare, riservato ai **Dirigenti** dell'Area della Dirigenza Sanitaria ed Amministrativa, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale e Nazionale e degli Enti indicati nell'art.10 del CCQ dell'11.6.2007:

- Dirigente Biologo – Presidio Ospedaliero di Pescopagano
- Dirigente Amministrativo.

In conformità a quanto previsto dall'art. 7, comma 1, del Decreto Leg.vo n.165/01, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro.

La partecipazione all'avviso è consentita ai candidati dell'uno e dell'altro sesso che siano in possesso dei requisiti prescritti.

Al riguardo, ai sensi dell'art. 4, comma 3, della Legge n. 125/91, come sostituito ed integrato dall'art. 27, comma 5, del Decreto Leg.vo n. 198 dell'11.4.2006, si specifica che il termine “candidati” usato nel testo va sempre inteso nel senso innanzi specificato e, quindi, riferito agli aspiranti “dell'uno e dell'altro sesso”.



Art 1

Requisiti per l'ammissione

- a) essere dipendenti a tempo indeterminato in uno dei profili messi ad avviso di una Azienda Sanitaria della Regione Basilicata o dell'IRCCS –Crob di Rionero in Vulture o di una Azienda Sanitaria o Ospedaliera di altra Regione, ovvero degli altri Enti indicati nell'art.10 del CCQ per la definizione dei comparti di contrattazione per il quadriennio 2006/2009, stipulato in data 11/06/2007;
- b) aver superato il periodo di prova;
- c) avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione, certificata dall'Azienda di provenienza;
- d) non essere stati valutati negativamente a seguito di verifica dei risultati e/o delle attività di dirigenti, ai sensi dell'art. 25 e seguenti del CCNL dell'area della dirigenza SPTA 2002/2005, come richiamati dall'art. 12 del CCNL 2006/2009. L'insussistenza di tale circostanza, **pena l'esclusione**, deve risultare da attestazione dell'Amministrazione di appartenenza; è considerata utile ai fini dell'ammissione anche la mancata valutazione
- e) iscrizione all'albo Professionale, ove necessaria, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione al presente avviso.

Art 2

Domanda di ammissione e presentazione

Per poter partecipare al presente avviso, i candidati dovranno far pervenire domanda, redatta in carta semplice, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" – Via Potito Petrone – Potenza e presentata direttamente o a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, entro il **15° giorno dalla data di**



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

pubblicazione del presente avviso, per estratto, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica.

Si considerano utilmente prodotte le domande spedite entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

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

La domanda deve essere redatta secondo lo schema allegato al presente avviso, riportando tutte le indicazioni che, secondo le norme vigenti, i candidati sono tenuti a fornire.

La domanda deve essere firmata, pena esclusione, e la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

Nella domanda, che dovrà essere redatta secondo l'allegato modello, gli aspiranti dovranno dichiarare, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, di essere in possesso dei requisiti previsti per la mobilità di cui trattasi, allegando i documenti ivi richiamati.

Art 3

Cause di esclusione

Sono cause di esclusione dalla presente procedura, oltre al mancato possesso dei requisiti specifici di cui alle lettere a,b,c,d,e :

- 1) l'inoltro della domanda fuori termine;
- 2) l'inoltro della domanda di partecipazione senza gli allegati (A – B – C – D - E) previsti nello schema;
- 3) la presenza di prescrizioni poste dal medico competente ed incidenti in maniera rilevante sullo svolgimento delle prestazioni lavorative proprie del posto da ricoprire;
- 4) l'aver riportato una valutazione negativa, ex art. 25 e seguenti del CCNL del 03/11/2005.



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

Art.4

Ammissione/esclusione dei candidati

L'Amministrazione provvederà, con apposito atto, all'ammissione dei candidati, previa verifica dei requisiti di ammissione indicati nel presente avviso.

L'elenco dei candidati ammessi sarà pubblicato sul sito www.ospedalesancarlo.it.

L'esclusione dalla procedura selettiva per le cause di cui all'art. 3 verrà notificata entro trenta giorni dalla data di esecutività del provvedimento.

Art 5

Modalità di selezione

La Commissione accerterà l'idoneità dei candidati sulla base:

- a) di un colloquio diretto alla valutazione delle capacità professionali nello specifico profilo e disciplina oggetto della selezione;
- b) della valutazione del curriculum di carriera e professionale in rapporto al posto da ricoprire.

Il diario del colloquio sarà comunicato ai candidati **esclusivamente** mediante pubblicazione sul sito internet dell'Azienda www.ospedalesancarlo.it non meno di dieci giorni prima della data fissata e **varrà quale notifica a tutti gli effetti**.

La Commissione, al termine della valutazione complessiva del curriculum e del colloquio, inserirà i candidati idonei, in ordine prioritario, in due elenchi, uno relativo alla mobilità regionale e l'altro relativo a quella extraregionale.

L'azienda in via prioritaria utilizzerà l'elenco dei candidati idonei relativo alla mobilità regionale e, ad avvenuto esaurimento, procederà all'utilizzazione di quello relativo alla mobilità extraregionale.

I suddetti elenchi saranno pubblicati sul sito internet aziendale www.ospedalesancarlo.it e detta pubblicazione varrà quale notifica a tutti gli effetti. Gli elenchi avranno validità annuale dalla data di pubblicazione sul sito aziendale.



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

L'Azienda si riserva la facoltà di utilizzazione anche oltre il suddetto termine, previo assenso del dirigente responsabile della U.O. di assegnazione.

Art. 6

Disposizioni finali

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dell'aspirante l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle Aziende Sanitarie.

Il personale che sarà trasferito dovrà essere disposto ad operare presso l'Ospedale "San Carlo" di Potenza e l'Ospedale "San Francesco di Paola" di Pescopagano.

L'immissione in servizio è subordinata, oltre che all'assenso dell'Azienda di provenienza ovvero al previsto preavviso, anche al parere favorevole del Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale della Regione Basilicata di cui alla DGR n.1049/2010.

L'immissione in servizio è, altresì, condizionata, dalla permanenza della compatibilità economico finanziaria e della vacanza dei posti, nonché all'esito della conclusione e dell'utilizzo di altre procedure concorsuali o di mobilità.

L'Azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di prorogare il termine di scadenza della presentazione delle domande di annullare o revocare il presente avviso, ove ricorrano motivi di pubblico interesse.

Ai sensi del Decreto Leg.vo n. 196 del 30.6.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei dati personali forniti dai candidati sarà finalizzato allo svolgimento della procedura in parola e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto contrattuale.



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

Gli interessati possono scaricare il presente bando, unitamente allo schema di domanda, dal sito internet aziendale www.ospedalesancarło.it o ritirarlo presso l'Unità Operativa Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane di questa Azienda Ospedaliera – Via Potito Petrone – Potenza.

Il responsabile del Procedimento è la Sig.a Santoro Maria Rosaria-, alla quale potranno essere formulate richieste di chiarimento telefonando ai seguenti numeri 0971/612739 - 0971/613032 o inviando una e mail all'indirizzo mariarosaria.santoro@ospedalesancarło.it.

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni DE COSTANZO)



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

Allega:

- A. certificato di servizio storico;
- B. certificato relativo alla piena idoneità fisica al lavoro;
- C. attestazione dell'Amministrazione di appartenenza relativa all'assenza di valutazioni negative di cui all'art. 25 e seguenti del CCNL del 3/11/2005;
- D. dettagliato curriculum formativo e professionale
- E. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Data _____

FIRMA
