

**AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA di UDINE**

**SCADENZA: 19 settembre 2016**

N. 50025

Udine, 18.08.2016

**AVVISO DI MOBILITÀ VOLONTARIA PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI CHIRURGIA VASCOLARE.**

In esecuzione al Decreto del Direttore Generale n. 314 del 17/08/2016, è indetto avviso di mobilità volontaria, per titoli ed eventuale colloquio, per la copertura di un posto di dirigente medico della disciplina di Chirurgia vascolare a tempo indeterminato e pieno.

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

La partecipazione al presente avviso è riservata a coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- essere dipendenti in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e pieno di Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale con inquadramento nel profilo di dirigente medico della disciplina di Chirurgia vascolare, a tal fine dovrà essere obbligatoriamente allegata alla domanda, pena la non ammissione alla presente procedura, la dichiarazione dell'Azienda di appartenenza con la quale viene espresso il parere favorevole al trasferimento presso l'Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii;
- aver superato il periodo di prova;
- non avere procedimenti disciplinari in corso;
- **dimostrare di aver acquisito:**
  - 1) Esperienza diretta (primo operatore) in interventi eseguiti con tecnica endovascolare;**
  - 2) Autonomia ed esperienza sia nell'inquadramento clinico che nel trattamento chirurgico delle emergenze\urgenze in campo vascolare;**
  - 3) Esperienza nell'utilizzo della diagnostica eco color doppler anche avanzata (ECD con utilizzo mdc, follow up EVAR, follow up FAV, etc).**

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, oltre che alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso, **anche alla data del successivo ed effettivo trasferimento.**

### **DOMANDA DI AMMISSIONE**

I dipendenti interessati dovranno presentare domanda di ammissione al presente avviso, debitamente sottoscritta e redatta in carta semplice, corredata da ogni documento e titolo prodotto o autocertificato, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine.

Le domande di partecipazione possono essere presentate:

- a mezzo servizio postale con raccomandata con avviso di ricevimento, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine, via Pozzuolo n. 330 – 33100 - Udine, purché spedite entro il termine indicato; a tal fine fa fede la data del timbro postale; saranno comunque ammesse **solo quelle pervenute entro 10 (dieci) giorni** successivi la data di scadenza del bando;

*ovvero*

- tramite invio al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) [asuiud@certsanita.fvg.it](mailto:asuiud@certsanita.fvg.it) secondo quanto previsto dall'art. 65 del D. Lgs. 07/03/2005 n. 82 e dalla Circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica.

Si precisa che la validità di tale invio, così come previsto dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di **posta elettronica certificata personale**. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale ovvero da PEC non personale.

Si precisa inoltre che, nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC come sopra descritto, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nelle ore 24:00 del giorno di scadenza dell'avviso.

**Il termine di presentazione delle domande di partecipazione alla mobilità scade il trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.**

Nella domanda il candidato dovrà dichiarare:

- a) il cognome, il nome, la data e il luogo di nascita, la residenza, il codice fiscale;

- b) il possesso dei requisiti di ammissione al presente avviso;
- c) di aver superato il periodo di prova nella posizione funzionale di dirigente medico della disciplina ad avviso;
- d) di essere o di non essere stato destinatario di provvedimenti limitativi della capacità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza;
- e) di non avere riportato condanne penali;
- f) di non avere procedimenti penali in corso;
- g) di godere dei diritti civili e politici;
- h) gli eventuali incarichi conferiti dall'azienda di appartenenza, sulla base della propria organizzazione, di cui si è attualmente titolari;
- i) l'eventuale godimento dei benefici ex art. 33, L. n. 104/1992;
- j) l'eventuale godimento dei benefici ex art. 79, D.lgs. n. 267/2000;
- k) l'essere stati assunti in forza della L. n. 68/1999;
- l) l'eventuale godimento dei benefici di cui alla L. n. 266/91 (attività di volontariato, protezione civile ecc);
- m) l'attuale collocamento in distacco o aspettativa sindacale a tempo pieno o parziale;
- n) il domicilio presso il quale l'aspirante desidera che eventuali comunicazioni relative alla selezione gli vengano effettuate. In assenza di tale dichiarazione le comunicazioni verranno inviate al luogo di residenza;

L'omessa indicazione nella domanda, anche di un solo requisito richiesto per l'ammissione, determina l'esclusione dalla selezione, a meno che lo stesso non risulti esplicitamente da altro documento probatorio allegato.

Non verranno prese in considerazione le domande non firmate.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda il candidato dovrà allegare:

- autocertificazione dello stato servizio con indicazione del superamento del periodo di prova;
- dichiarazione dell'Azienda di appartenenza con la quale viene espresso il parere favorevole al trasferimento presso l'Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.;

- un curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato, dal quale si evincano le capacità professionali possedute, i titoli di studio, professionali e culturali, nonché ogni altro elemento essenziale e utile ai fini della valutazione d'idoneità;
- un elenco dei titoli e dei documenti presentati;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

### **AMMISSIONE DEI CANDIDATI**

Alla selezione saranno ammessi tutti coloro che presenteranno domanda di partecipazione in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso.

L'esclusione verrà disposta con provvedimento motivato dal Direttore della S.O.C. Gestione risorse umane e sarà notificata all'interessato entro trenta giorni dall'adozione del suddetto provvedimento.

### **VALUTAZIONE DEI TITOLI E COLLOQUIO**

La valutazione comparata dei titoli degli aspiranti verrà effettuata da un'apposita commissione esaminatrice nominata dal Direttore Generale.

Gli aspiranti ammessi all'avviso di mobilità potranno essere convocati per un colloquio volto ad accertare il possesso delle capacità professionali acquisite nell'arco dell'intera carriera in relazione alla specificità del posto da ricoprire.

La data e la sede dell'eventuale colloquio saranno comunicate ai candidati ammessi mediante lettera raccomandata, con avviso di ricevimento, almeno dieci giorni prima della data fissata per il colloquio.

Al colloquio gli aspiranti devono presentarsi muniti di documento di identità in corso di validità.

Il candidato che non si presenti a sostenere il colloquio è escluso dalla procedura di mobilità.

### **CONFERIMENTO DEL POSTO**

La commissione esaminatrice, al termine della valutazione dei titoli e dell'eventuale colloquio, formula il giudizio di idoneità, individuando il candidato idoneo a ricoprire il posto. Il concorrente dichiarato idoneo, ai fini dell'assunzione in servizio, è tenuto a sottoscrivere il contratto individuale di lavoro.

L'immissione in servizio dell'idoneo resta, comunque, subordinata all'esito della visita medica di idoneità alla specifica mansione da effettuarsi da parte del medico competente di questa Azienda.

## **TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13, comma 1 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la S.O.C. Gestione risorse umane - Ufficio Reclutamento - per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Unità interessate allo svolgimento della selezione o alla posizione giuridico - economica del candidato.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto Legislativo, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Ufficio Reclutamento, dell'Ufficio Gestione contrattuale e dell'Ufficio Trattamento economico e Previdenziale, in relazione alle specifiche competenze.

## **DISPOSIZIONI FINALI**

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare o riaprire i termini di scadenza per la presentazione delle domande di ammissione al presente avviso, di modificare il numero dei posti indicati nello stesso, di sospendere o revocare l'avviso stesso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

Le domande di mobilità già presenti in Azienda alla data di emissione del presente avviso di mobilità verranno considerate decadute.

**INFORMAZIONI:** per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.O.C. Gestione risorse umane dell'Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine, c/o p.le S. Maria della Misericordia, n. 15 – 1° piano – Palazzina n. 10 denominata "Lodovico Leonardo Manin" - Ufficio Concorsi (dalle ore 09:00 alle ore 12:00 dei giorni feriali, escluso il sabato, ai seguenti numeri telefonici 0432 – 554705-6-7 – e-mail: [ufficio.concorsi@asuiud.sanita.fvg.it](mailto:ufficio.concorsi@asuiud.sanita.fvg.it) ).

Sito internet web: <http://www.aou.udine.it/azienda/albo/concorsi>

Il Direttore della S.O.C. Gestione risorse umane  
f.to dott. Gianfranco Compagnon

**SCHEMA DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO DI MOBILITÀ**

*(da redigersi in carta semplice)*

AL DIRETTORE GENERALE  
dell'Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine  
via Pozzuolo, n. 330  
33100 UDINE (UD)

.....l..... sottoscritt.....

.....  
*(cognome e nome)*

**CHIEDE**

di essere ammess..... all'avviso di mobilità volontaria, per valutazione comparata dei titoli e dell'eventuale colloquio, a n. 1 posto di dirigente medico della disciplina di Chirurgia vascolare a tempo indeterminato e pieno, bandito con decreto n. 314 del 17/08/2016.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e con finalità di dichiarazioni sostitutive di certificazioni (art. 46 del D.P.R. n. 445/2000) o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (art. 47 del D.P.R. n.445/2000), dichiara:

- di essere nat..... a ..... il .....
- di possedere il seguente codice fiscale .....
- di risiedere a..... via ..... n. ....
- di essere in possesso della cittadinanza .....
- di essere iscritt.....nelle liste elettorali del Comune di.....

*(ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo:.....)*

▪ di godere dei diritti civili e politici in .....  
**(Stato di appartenenza o di provenienza; in caso di mancato godimento indicare i motivi)**

▪ di non avere riportato condanne penali (*ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, non menzione etc.* ..... )

▪ di non avere procedimenti penali e/o disciplinari in corso (*ovvero di aver i seguenti procedimenti penali e/o disciplinari in corso:* ..... )

▪ di essere altresì in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione al concorso:

- dipendente presso ..... in qualità di ..... a tempo indeterminato e pieno  
*ovvero*

- dipendente presso ..... in qualità di ..... a tempo indeterminato in servizio presso l'Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine in posizione di comando o fuori ruolo (*specificare*) .....

- di aver superato il periodo di prova nella qualifica di .....

- di aver maturato competenze specifiche presso le seguenti strutture: ..... ;

▪ di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: ..... (*dichiarazione riservata ai candidati di sesso maschile*)

▪ di essere dispost..... ad assumere servizio presso qualsiasi Struttura/Servizio dell'Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine

▪ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (*tale dichiarazione è riservata ai cittadini degli altri Stati membri dell'Unione Europea / cittadini di Paesi Terzi*)

▪ di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti limitativi della capacità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza:

Idoneità alla mansione: SI  SI, con limitazioni

NO, permanente  NO, temporanea

Accertamento sanitario in corso NO  SI  (specificare .....)

*Compilare in caso affermativo:*

di aver svolto i seguenti incarichi conferiti dall'azienda di appartenenza, sulla base della propria organizzazione, di cui sono attualmente titolare:

.....  
.....;

di godere dei benefici ex art. 33, L. n. 104/1992;

di godere dei benefici ex art. 79, D.lgs. n. 267/2000;

di godere dei benefici di cui alla L. n. 266/91 (attività di volontariato, protezione civile ecc): .....

di essere attualmente collocat \_\_ in distacco o aspettativa sindacale a tempo pieno o parziale: .....

▪ riepilogo delle assenze a vario titolo nell'ultimo triennio (escluse ferie): .....

.....  
.....;

▪ ferie residue: anno corrente n. .... anni pregressi n. ....

▪ di manifestare il proprio consenso, ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti, per le finalità e nei limiti di cui al avviso di selezione e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa, nella consapevolezza che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione da concorso;

▪ di accettare, senza riserve, tutte le prescrizioni e condizioni fissate dal bando di avviso;



- che l'indirizzo - con l'impegno di comunicare ogni eventuale variazione - al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso, è il seguente:

via ..... n..... città .....

cap..... telefono .....

**DICHIARA INOLTRE CHE:**

- i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000;
- quanto riportato nell'allegato curriculum formativo e professionale, corrisponde a verità

Si allega:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante le attività lavorative svolte con indicazione della fascia economica in godimento
- dichiarazione dell'Azienda di appartenenza con la quale viene espresso il parere favorevole al trasferimento presso l'Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- curriculum formativo e professionale datato e firmato
- elenco dei documenti e dei titoli presentati

*Data* .....

*Firma* .....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nel testo della domanda di concorso)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

**ARTICOLO 46 DPR N.445/2000 - DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI.**

1. Sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni i seguenti stati, qualità personali e fatti:

a) data e il luogo di nascita;

b) residenza;

c) cittadinanza;

d) godimento dei diritti civili e politici;

e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;

f) stato di famiglia;

g) esistenza in vita;

h) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;

i) iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;

l) appartenenza a ordini professionali;

m) titolo di studio, esami sostenuti;

n) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;

o) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;

p) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;

q) possesso e numero del codice fiscale, della partita I.V.A. e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;

r) stato di disoccupazione;

s) qualità di pensionato e categoria di pensione;

t) qualità di studente;

u) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;

v) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;

z) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;

aa) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

cc) qualità di vivenza a carico;

dd) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;

ee) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ

(artt.19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nel testo della domanda di concorso)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, *li* \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

**ARTICOLO 19 DPR N.445/2000 - MODALITÀ ALTERNATIVE ALL'AUTENTICAZIONE DI COPIE.**

1. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.

**ARTICOLO 47 DPR N.445/2000 - DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ.**

1. L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.
2. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.
3. Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
4. Salvo il caso in cui la legge preveda espressamente che la denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria è presupposto necessario per attivare il procedimento amministrativo di rilascio del duplicato di documenti di riconoscimento o comunque attestanti stati e qualità personali dell'interessato, lo smarrimento dei documenti medesimi è comprovato da chi ne richiede il duplicato mediante dichiarazione sostitutiva.