

0127425 | 04/08/2017
ASURAV2 | AFFGEN | P

U.O. GESTIONE PERSONALE

Alla cortese attenzione dei
Dirigenti Medici Professionali
della Disciplina di Ortopedia e
Traumatologia - Area Vasta 2 Fabriano
LORO SEDI

OGGETTO: Mobilità volontaria, all'interno dell'Area Vasta 2, per n. 1 posto di Dirigente Medico Professionale della Disciplina di Ortopedia e Traumatologia, per la UOC di Ortopedia e Traumatologia dello Stabilimento Ospedaliero di Senigallia.

Si porta a conoscenza dei dirigenti medici in indirizzo che è intenzione della Direzione di Area Vasta provvedere alla sostituzione del Dott. Bitonti Alfredo, Dirigente Medico di Ortopedia e Traumatologia che, quale vincitore di concorso, presso altra Azienda Sanitaria ha reso disponibile il posto, a tempo indeterminato, già ricoperto presso la UOC di Ortopedia e Traumatologia dello Stabilimento Ospedaliero di Senigallia.

Nel rispetto degli accordi sottoscritti con le organizzazioni sindacali, la copertura del posto deve essere effettuata secondo le seguenti priorità: 1) mobilità interna di personale già dipendente AV/2; 2) mobilità esterna all'Area Vasta 2; 3) copertura del posto mediante procedura concorsuale.

Pertanto si rende necessario, prima di ricercare le risorse autorizzate all'esterno dell'Area Vasta 2, acquisire istanze di mobilità interna per la copertura del posto in oggetto.

Per tali motivazioni viene inoltrata la presente nota al fine di acquisire le domande per l'assegnazione prioritaria del personale già dipendente AV/2 alla UOC di Ortopedia e Traumatologia dello Stabilimento Ospedaliero di Senigallia.

Potranno pertanto presentare istanza di mobilità interna i dipendenti dell'Area Vasta 2, inquadrati nel profilo professionale di Dirigente Medico - disciplina di Ortopedia e Traumatologia, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, che abbiano superato il periodo di prova.

Le domande, redatte secondo lo schema allegato, indirizzate alla Direzione di Area Vasta 2 via Turati n. 51 Fabriano, dovranno pervenire entro e non oltre le ore 12,00 del 21 agosto 2017. (Eventuali domande acquisite successivamente saranno prive di effetto e come tali non verranno prese in considerazione).

Per la formulazione della graduatoria si farà riferimento al regolamento recante i criteri e la relativa graduazione per la valutazione delle istanze di mobilità interna del personale dirigente medico e veterinario dell'AV/2 sottoscritto con le OO.SS. e recepito con determina del Direttore n. 504/AV2 del 26/03/2013. (Estratto allegato)

Non si provvederà alla formulazione di graduatoria qualora venga presentata una sola istanza di mobilità.

La domanda di partecipazione, predisposta secondo l'allegato modello dovrà contenere tutti gli elementi per una corretta attribuzione dei punteggi previsti, anche avvalendosi dell'istituto dell'autocertificazione nel rispetto di quanto previsto dal DPR n. 445/2001 e s.m.i.

I titoli ed i documenti possono essere prodotti in originale o in copia autentica ai sensi di legge oppure autocertificati con le modalità e nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente, con particolare riferimento al DPR n. 445 del 28.12.2000 ed alle modifiche apportate dall'art. 15 della Legge n. 3 del 16.1.2003.

L'Area Vasta n. 2 si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte; qualora dal controllo, anche a campione, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n. 445/2000). In caso di falsa dichiarazione si applicano le disposizioni di cui all'art. 76 del DPR 445/2000.

Nella certificazione relativa ai servizi devono essere indicate le categorie e profili di appartenenza, nonché le date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività.


Alla domanda dovrà essere allegato un Curriculum formativo e professionale in Formato Europeo (fac-simile Allegato), autocertificato ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, datato e firmato, in carta semplice.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Area Vasta n. 2 - ASUR Marche - U.O. Acquisizione Risorse Umane Tel. Tel. 0732/634128 -- 634168 - 0731/534864-534828-534892- 071/79092503 -79092226.

Fabriano li, 04/08/2017



IL DIRIGENTE
(Dott. Bruno Valentini)



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Bruno Valentini", with a long vertical line extending downwards from the end of the signature.

Si riporta di seguito un estratto del Regolamento utile per la predisposizione della domanda:

ART. 3 AMMISSIONE E VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

omissis:

La valutazione delle domande di mobilità viene effettuata da un'apposita Commissione, costituita nei termini di cui all'art. 4, che dispone complessivamente di 100 punti analiticamente descritti nel successivo art. 5.

La valutazione delle domande di mobilità prevede anche l'effettuazione di un colloquio volto ad approfondire e valorizzare la professionalità acquisita nelle precedenti esperienze lavorative rispetto alle specifiche funzioni da assolvere.

ART. 4 COMMISSIONE

Le Commissioni, nominate con apposito provvedimento dal Direttore di Area Vasta, che procedono alla valutazione delle domande di mobilità, sono così composte:

1) Dirigenti Medici Veterinari e Sanitari:

1. Direttore del Dipartimento di assegnazione o suo delegato, con funzioni di Presidente;
2. Direttore/Responsabile della Struttura di assegnazione con funzione di componente;
3. Altro Dirigente del medesimo Dipartimento nominato dal Direttore di Area Vasta. Nel caso in cui la nomina di cui ai punti n.1 e n. 2 non consenta la presenza all'interno della commissione di un componente inquadrato nella disciplina oggetto di mobilità, tale ultimo dirigente dovrà essere scelto tra quelli appartenenti alla stessa disciplina oggetto di mobilità.

Le funzioni di segreteria verranno assicurate da un dipendente del Servizio Personale.

ART. 5 CRITERI DI VALUTAZIONE

I punteggi per la valutazione complessiva sono 100 così ripartiti:

a) 30 punti per la valutazione relativa al **servizio secondo i seguenti principi.**

- o I titoli di carriera sono valutabili con punti 1,0 annui, nel profilo professionale a mobilità-secondo quanto previsto dal D.P.R. 483/97;
- o i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili;
- o le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni;
- o in caso di servizi contemporanei e' valutato quello più favorevole al candidato;
- o Per i periodi di servizio indicati genericamente nella domanda di mobilità, le annate saranno calcolate dal 31 Dicembre del primo anno al 1° Gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese;
- o Nei punteggi è previsto l'arrotondamento fino ad un massimo di tre decimali, con arrotondamento per difetto (fino a 0.5 del decimale oltre il 3°) e/o per eccesso;

Azienda Sanitaria Unica Regionale

Area Vasta n. 2

Sede Amministrativa: 60044 Fabriano Via Turati, 51

b) **10 punti** per la valutazione relativa a titoli accademici, di studio e per le attività formative ripartiti e opportunamente valutati dalla Commissione distinti tra le seguenti categorie:

- titoli accademici
- titoli di studio;
- corsi di formazione e di aggiornamento professionale

c) **60 punti** potranno essere attribuiti dalla Commissione appositamente costituita; il punteggio attribuito dalla commissione è globale e deve essere adeguatamente motivato e la motivazione deve essere riportata nel verbale dei lavori della commissione; il punteggio dovrà essere attribuito in base ai seguenti criteri:

- o La Commissione attribuisce un punteggio per la valorizzazione attraverso il colloquio delle attitudini e della motivazione del candidato in relazione al posto da ricoprire;
- o La Commissione altresì valorizza le attività professionali e di studio, formalmente documentate, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera e specifiche rispetto al profilo professionale ed al posto da ricoprire.

A parità di punteggio, dovranno essere considerati i seguenti fattori di carattere sociale rilevanti e precisamente:

A) SITUAZIONE FAMILIARE E PERSONALE (max punti 10)

- | | |
|---|---------|
| a) per ogni figlio minore | punti 1 |
| b) coniuge portatore di handicap | punti 3 |
| c) per ogni figlio a carico portatore di handicap | punti 4 |
| d) per ogni altro familiare a carico portatore di handicap | punti 3 |
| e) mancanza del coniuge nello stato di famiglia in presenza di figli minori | punti 3 |
| f) soggetto interessato al trasferimento portatore di handicap | punti 4 |

B) RESIDENZA (max punti 10)

- residenza anagrafica nella provincia dove risulta ubicata la sede di servizio punti 10
- residenza anagrafica in altra provincia
punti 5

ART. 6 GRADUATORIA

La graduatoria degli idonei alla mobilità sarà formulata dalla Commissione, in relazione allo specifico posto da conferire, secondo l'ordine dei punteggi acquisiti dai candidati, e sarà approvata con apposito atto del Direttore di Area Vasta.

Il conseguimento dell'idoneità alla mobilità è subordinato al raggiungimento di una valutazione positiva espressa in termini numerici in almeno 60 punti su 100.

=====

**SCHEMA DOMANDA
DI MOBILITA' INTERNA AREA VASTA 2**

**AL DIRETTORE AREA VASTA 2
Via Turati n. 51
60044 FABRIANO**

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____, residente a
_____ in Via _____ n.
_____, Cell. _____, dipendente a tempo indeterminato dell' Area
Vasta n. 2, nel profilo professionale di DIRIGENTE MEDICO PROFESSIONALE, nella Disciplina di
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, attualmente assegnato alla UOC di
_____ - Sede Operativa di _____,

CHIEDE

di partecipare alla procedura di mobilità volontaria "interna", per titoli e colloquio, al fine di
prestare la propria attività lavorativa presso la U.O. C di Ortopedia e traumatologia dello
Stabilimento Ospedaliero di Senigallia.

Al fine della predisposizione della graduatoria di merito, il sottoscritto allega la seguente
documentazione:

- 1) **Curriculum formativo e professionale in Formato Europeo** (fac-simile Allegato),
autocertificato ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, datato e firmato, in carta semplice;
- 2) (ogni altra documentazione utile per l'attribuzione dei relativi punteggi).

(Data) _____

(Firma) _____

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita [Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA [Indicare la madrelingua]

Azienda Sanitaria Unica Regionale
Area Vasta n. 2
Sede Amministrativa: 60044 Fabriano Via Turati, 51

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare la lingua]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Luogo e Data

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - DPR 445 del 28/12/2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 - DPR 445 del 28/12/2000)

...l...sottoscritt.....
nat a Il
residente inVia.....
consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art.76
DPR 445/2000) anche per i reati di "falsità in atti" e "uso di atto falso", nonchè della
decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base
della dichiarazione non veritiera (art. 75 - DPR n.445/2000):

DICHIARA ¹

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Allega copia di valido documento di riconoscimento

Il sottoscritto inoltre, ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/96 n. 675, autorizza l'Area Vasta n. 2
all'uso dei dati personali per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

Il
Il Dichiarante ²

Attesto che la suesposta dichiarazione
è stata resa in mia presenza. ³

.....
Il dipendente addetto

¹ La presente dichiarazione può essere resa nei casi previsti per legge.

² Firma per esteso e leggibile.

³ La firma, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, non deve essere autenticata se resa in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero se l'istanza sia trasmessa per posta ordinaria o posta interna unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.