

SEGNATURA
ID: 307635 | 15/04/2014 | AFFGEN

SUR - Regione Marche
AREA VASTA N. 3

**RIAPERTURA TERMINI PER L'AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA
RISERVATO
AL PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO
RUOLO SANITARIO CPS-INFERMIERE
ASSEGNATO ALLE SEGUENTI UU.OO. OGGETTO DI
RIORGANIZZAZIONE:**

LUMPA TOLENTINO
LUMPA RECANATI
OSTETRICIA GINECOLOGIA SAN SEVERINO MARCHE
WEEK SURGERY SAN SEVERINO MARCHE
PEDIATRIA SAN SEVERINO MARCHE
MALATTIE INFETTIVE MACERATA
ORTOPEDIA MACERATA
OTORINOLARINGOIATRIA MACERATA
OTORINOLARINGOIATRIA CIVITANOVA MARCHE
ORTOPEDIA CIVITANOVA MARCHE

In data 22.10.2013 è stato pubblicato l'avviso di mobilità volontaria per il personale infermieristico assegnato alle UU.OO. ospedaliere ivi indicate, oggetto di riorganizzazione dalla quale è derivata una rideterminazione delle risorse alle stesse assegnate.

Premesso che l'avviso in questione era rivolto al personale delle UU.OO. oggetto di riorganizzazione al fine di garantire allo stesso l'esercizio del diritto di prelazione su tutti i posti emergenti che la Direzione intende ricoprire, in applicazione del Regolamento di mobilità;

Rilevato che la nuova ricognizione effettuata dai Dirigenti dei Servizi Professioni Sanitarie di Macerata Civitanova e Camerino in data 14.04.2014, circa il numero degli esuberanti del personale infermieristico presenta aggiornamenti e diversità rispetto all'analoga ricognizione del 22.10.2013;

Considerato che a seguito della successiva intesa con le OO.SS. siglata in data 9.04.2014 è emersa la necessità di riapertura dei termini dell'avviso pubblicato il 22.10.2013;

Acquisita, altresì, le note dei Dirigenti SPS concernenti i posti vacanti presso le varie strutture dell'AV3 che la Direzione intende attualmente ricoprire, come indicati nell'allegato A;

TUTTO CIO' PREMESSO

SONO RIAPERTI I TERMINI DELL'AVVISO DI MOBILITA' INTERNA VOLONTARIA PUBBLICATO IL 22.10.2013 RISERVATO AL PERSONALE SANITARIO CON QUALIFICA DI CPS-INFERMIERE ASSEGNATO ALLE SEGUENTI UU.OO. OGGETTO DI RIORGANIZZAZIONE AZIENDALE:

UU.OO.	N. RISORSE IN ESUBERO
LUMPA TOLENTINO	3
LUMPA RECANATI	6
OSTETRICIA GINECOLOGIA SAN SEVERINO MARCHE	3
WEEK SURGERY SAN SEVERINO MARCHE	
PEDIATRIA SAN SEVERINO MARCHE	
MALATTIE INFETTIVE MACERATA	10
ORTOPEDIA MACERATA	7
ORTOPEDIA CIVITANOVA	4
OTORINOLARINGOIATRIA MACERATA	9
OTORINOLARINGOIATRIA CIVITANOVA	2

Il personale interessato, in servizio presso le UU.OO. di cui sopra, dovrà produrre idonea istanza utilizzando il modello allegato, da consegnare all'U.O.C. Gestione Risorse Umane (Macerata - Civitanova - Camerino) entro le ore 13 del 30.04.2014.

I dipendenti che hanno presentato domanda di mobilità a seguito dell'avviso pubblicato in data 22.10.2013 e che intendano confermare la stessa, NON DOVRANNO RIPRESENTARE ISTANZA.

I dipendenti che hanno presentato domanda di mobilità a seguito dell'avviso pubblicato in data 22.10.2013 e che intendano modificare o integrare la stessa, DOVRANNO RIPRESENTARE ISTANZA e per l'effetto, quella precedente sarà annullata;

Si precisa che alla domanda dovrà essere allegato il curriculum vitae debitamente autocertificato che dovrà contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione dei titoli che si intendono far valere.

Per quanto concerne il servizio prestato si comunica che per i relativi periodi, siano essi svolti presso l'Area Vasta 3 e/o prestati in Enti diversi, degli stessi dovranno essere indicate sia l'esatta denominazione dell'Ente, sia la qualifica, sia il tipo di rapporto di lavoro (a tempo pieno, a tempo parziale), le date di inizio e di conclusione del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettative, sospensioni, ecc.) e quant'altro necessario per la valutazione.

Per quanto riguarda la formazione, si precisa che alla domanda dovrà essere allegato, sotto forma di atto notorio, l'elenco dettagliato dei Corsi ECM con l'indicazione del corso, della durata e dei crediti acquisiti.

In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, fatte salve le responsabilità per dichiarazioni mendaci.

La presente procedura è finalizzata solo ed esclusivamente alla redazione di una graduatoria da utilizzare per lo spostamento del personale appartenente alle UU.OO. sopraindicate, a copertura dei posti vacanti che la Direzione intende attualmente ricoprire, così come indicati nell'allegato A.

Il dipendente nell'istanza potrà optare per massimo tre Unità Operative.

La valutazione delle domande di mobilità viene effettuata da apposita Commissione, che dispone, come analiticamente descritto nell'art. 4 del Regolamento sopra citato, complessivamente di punti 85.

L'Ente 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 quanto non espressamente previsto nel presente avviso, si fa riferimento a quanto disposto dal regolamento di Area Vasta sulla mobilità, approvato con propria determina n. 1263 del 13/09/2012.

Si precisa, infine, che ove a conclusione del presente procedimento permangano situazioni di esubero, anche parziali, nelle UU.OO. di cui al presente avviso, si procederà alla copertura dei posti vacanti mediante avvio delle procedure di mobilità d'ufficio, secondo le disposizioni vigenti, nei confronti del relativo personale infermieristico.

Il presente avviso, a norma del regolamento, viene pubblicato sul sito web dell'Area Vasta 3 ed esposto, in via eccezionale, presso le UU.OO. che presentano esuberanti di personale.

Per qualsiasi informazione relativa al presente avviso, gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Gestione Risorse Umane - Macerata (tel. 0733-2572607).

IL DIRETTORE DELL'AREA VASTA N. 3

Dr. Pierluigi Gigliucci



<ul style="list-style-type: none"> • Titoli accademici e di studio (max punti 5): <ul style="list-style-type: none"> ○ N. ___ laurea specialistica o del vecchio ordinamento attinente ○ N. ___ laurea specialistica o del vecchio ordinamento non attinente ○ N. ___ laurea triennale attinente ○ N. ___ laurea triennale non attinente ○ N. ___ specializzazione post-laurea attinente ○ N. ___ master universitari attinenti ○ N. ___ diplomi universitari <p>Per le categorie A e B:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diploma di maturità - Diploma di qualifica 	<p>Punti 3,0 l'uno Punti 1,0 l'uno Punti 1,5 l'uno Punti 0,3 l'uno Punti 1,5 l'uno Punti 0,8 l'uno Punti 1</p> <p>Punti 0,50 Punti 0,30</p>	<p>Punti assegnati: _____</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Curriculum formativo/professionale (max punti 25) Da allegare. 		<p>Punti assegnati: _____</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Formazione ed aggiornamento (max punti 10) <ul style="list-style-type: none"> ○ Attività didattica attinente espletata in corsi di formazione presso strutture pubbliche: dal _____ al _____ - dal _____ al _____ dal _____ al _____ - dal _____ al _____ dal _____ al _____ - dal _____ al _____ ○ Relatore a n. _____ convegni, seminari, corsi e congressi attinenti ○ Uditore a n. _____ convegni, seminari, corsi e congressi attinenti ○ N. ___ corsi di formazione/aggiornamento attinenti, di breve durata fino a 30 ore con esame finale ○ N. ___ corsi di formazione/aggiornamento attinenti, di lunga durata oltre 30 ore con esame finale ○ Aggiornamento professionale con accreditamento ECM, se non valutabile nelle precedenti tipologie: n. _____ crediti ○ N. _____ pubblicazioni attinenti e di contenuto originale ○ N. _____ pubblicazioni attinenti riferite a casistica 	<p>Punti 0,25 per anno</p> <p>Punti 0,05 per evento Punti 0,02 per giornata Punti 0,10 per corso</p> <p>Punti 0,30 per corso</p> <p>Punti 0,02 per credito</p> <p>Punti 0,10 max ciascuna Punti 0,05 max ciascuna</p>	<p>Punti assegnati: _____</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Situazione familiare e personale (max punti 5) *: <ul style="list-style-type: none"> ○ N. _____ figli minori ○ coniuge portatore di handicap ○ N. _____ figli a carico portatori di handicap ○ N. _____ familiari a carico portatori di handicap ○ mancanza del coniuge nello stato di famiglia in presenza di figli minori ○ soggetto interessato al trasferimento portatore di handicap 	<p>Punti 1 per ogni figlio Punti 1 Punti 2 per ogni figlio Punti 1 per ogni familiare Punti 2 Punti 3</p>	<p>Punti assegnati: _____</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Residenza (max punti 5) *: <ul style="list-style-type: none"> ○ nel comune ove risulta ubicata la sede di servizio ○ nella provincia ove risulta ubicata la sede di servizio 	<p>Punti 5,0 Punti 2,5</p>	<p>Punti assegnati: _____</p>
	TOTALE	<p>_____</p>

* Nel caso di mobilità tra strutture insistenti sulla stessa sede geografica non vengono tenuti in considerazione tali criteri.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando di mobilità interna all'A.V. n. 3.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI: CURRICULUM VITAE
ATTO NOTORIO
COPIA DOCUMENTO IDENTITA'

**Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

Il / La Sottoscritto / a _____

nato / a a _____ il _____

residente a _____ in _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia , ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

- CHE QUANTO INDICATO NEL CURRICULUM VITAE CORRISPONDE AL VERO
- DI ESSERE IN POSSESSO DELLE CERTIFICAZIONI ATTESTANTI LE DICHIARAZIONI INDICATE NEL CURRICULUM VITAE.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 445/2000

Macerata, _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

**Regione Marche - Azienda Sanitaria Unica Regionale
AREA VASTA N. 3 - SEDE DI MACERATA**

Azienda Sanitaria Unica Regionale
Sede legale: Via Caduti del lavoro, 40 - 60131 Ancona C.F. e P.IVA 02175860424 sito internet: www.asur.marche.it
Area Vasta n.3
Sede Amministrativa: Belvedere Raffaello Sanzio, 1 - 62100 Macerata - Tel. 0733/25721 - Fax 0733/25710

Servizio

Si attesta che la dichiarazione che precede è stata resa dall'interessato in presenza del sottoscritto dipendente addetto alla ricezione della stessa nonché della documentazione inerente la pratica per la quale la dichiarazione è stata resa.

Macerata, _____

Il Funzionario

POSTI DISPONIBILI PERSONALE INFERMIERISTICO

UNITA' OPERATIVA	MACERATA	TOLENTINO TRELA	CIVITANOVA MARCHE	RECANATI	CAMERINO	SAN SEVERINO M. MATELICA
	Posti vacanti da ricoprire	Posti vacanti da ricoprire	Posti vacanti da ricoprire	Posti vacanti da ricoprire	Posti vacanti da ricoprire	Posti vacanti da ricoprire
ANESTESIA	1					
RIANIMAZIONE	2		1		5	
BLOCCO OPERATORIO	4		1		2	
CHIRURGIA		1	3		2	
EMERGENZA TERRITORIALE 118	1					
GERIATRIA	6					
MALATTIE INFETTIVE	7					
NEFROLOGIA/DIALISI				2		
NEUROLOGIA						
MEDICINA FISICA RIABILITAZIONE Treia		1				
MEDICINA INTERNA	2		1		3	1
DIALISI	1					
ORTOPEDIA	8				1	
OTORINOLARINGOIATRIA	7					
PEDIATRIA - NEONATOLOGIA	1					
PNEUMOLOGIA	3					
PRONTO SOCCORSO MEDICINA D'URGENZA	4		3		4	1
C.S.M. (D.S.M.)						1
COMUNITA' PROTETTA Corridonia	2					
DISTRETTO			1			
S.P.D.C.		1	1			
TERAPIA DOLORE E CURE PALLIATIVE - HOSPICE						1
UROLOGIA	5					
U.T.I.C.	3					
LU.M.PA.						1
RSA						1
LABORATORIO ANALISI				1		
ALLERGLOGIA			1			
TOTALE POSTI	57	3	12	3	17	6