

**ASUR - Regione Marche  
AREA VASTA N. 3**

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

**LUMPA RECANATI  
OTORINOLARINGOIATRIA MACERATA  
ORTOPEDIA MACERATA**

In data 22.10.2013 è stato pubblicato l'avviso di mobilità volontaria per il personale sanitario con qualifica di OSS 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 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 con qualifica di OSS 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;

Acquisite, 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 B;

**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 OSS ASSEGNATO ALLE SEGUENTI UU.OO. OGGETTO DI RIORGANIZZAZIONE  
AZIENDALE:**

UU.OO.	N. RISORSE IN ESUBERO
LUMPA RECANATI	4
OTORINOLARINGOIATRIA MACERATA	5
ORTOPEDIA MACERATA	6

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 per le UU.OO. indicate nell'allegato B, da utilizzare per lo spostamento del personale appartenente alle UU.OO. sopraindicate, a copertura dei posti vacanti che la Direzione intende attualmente ricoprire.*

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 esuberi 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**





**DOMANDA DI MOBILITA' INTERNA VOLONTARIA**  
**PERSONALE ASSEGNATO ALLE UU.OO. OGGETTO DI RIORGANIZZAZIONE**  
**OSS**

**Al Servizio Giuridico Risorse Umane  
 dell'Area Vasta n. 3 - Macerata**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dipendente di ruolo dell'Area Vasta n. 3, con la qualifica di OSS assegnato all'U.O. \_\_\_\_\_, oggetto di riorganizzazione, nel Comune di \_\_\_\_\_ con la presente, segnala il proprio interessamento allo spostamento nelle seguenti UU.OO.:

- 1) \_\_\_\_\_  
 sede specifica di preferenza : \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_  
 sede specifica di preferenza : \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_  
 sede specifica di preferenza : \_\_\_\_\_;

Autocertificazione resa dal dipendente consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.:	Spazio riservato al Servizio Giuridico Risorse Umane	
<p><b>• Titoli di carriera (max punti 35)</b>  <input type="checkbox"/> Servizio presso l'Area Vasta n. 3, aziende sanitarie locali, aziende ospedaliere, enti di cui agli artt. 21 e 22 DPR 220/01 e presso altre PP.AA. (di ruolo o non di ruolo), reso nel profilo professionale a mobilità o in qualifiche corrispondenti, dal _____ al _____ a tutt'oggi con le seguenti eventuali interruzioni:            dal _____ al _____ - dal _____ al _____            dal _____ al _____ - dal _____ al _____            dal _____ al _____ - dal _____ al _____</p> <p><input type="checkbox"/> Servizio presso l'Area Vasta n. 3, aziende sanitarie locali, aziende ospedaliere, enti di cui agli artt. 21 e 22 DPR 220/01 e presso altre PP.AA. (di ruolo o non di ruolo), reso in profili della categoria inferiore o in qualifiche corrispondenti, dal _____ al _____ con le seguenti eventuali interruzioni:            dal _____ al _____ - dal _____ al _____            dal _____ al _____ - dal _____ al _____            dal _____ al _____ - dal _____ al _____</p>	<p>Punti 0,10 al mese            pari a            Punti 1,20 per anno</p> <p>Punti 0,05 al mese            pari a            Punti 0,60 per anno</p>	<p>Punti assegnati:            _____</p>

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

\* 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.esur.marche.it](http://www.esur.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  
\_\_\_\_\_

ALLEGATO B

POSTI DISPONIBILI OPERATORI SOCIO SANITARI

UNITA' OPERATIVA	MAGERATA	TOLENTINO TREIA	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
CARDIOLOGIA	2					
COMUNITA' PROTETTA	1					
MEDICINA INTERNA	1		1		3	3
LU.M.P.A.		3				3
LUNGODEGENZA		1				
RIANIMAZIONE			1		1	
MALATTIE INFETTIVE	3					
NEFROLOGIA	3					
ORTOPEDIA	6		1			
BLOCCO OPERATORIO			1			
CHIRURGIA GENERALE			1	1		
OTORINOLARINGOIATRIA			1			
OSTETRICIA - GINECOLOGIA			1			
PRONTO SOCCORSO			1		1	
SPDC			1			
TOTALE POSTI	16	4	9	1	5	6