

ASL BA

AVVISO PUBBLICO, PER COLLOQUIO E TITOLI, DI MOBILITA' VOLONTARIA TRA ENTI DEL COMPARTO SANITA' DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA CHIRURGIA GENERALE PRESSO IL P.O. DI MONOPOLI.

IL DIRETTORE GENERALE

Rende noto che, in esecuzione della D.D.G. n. 627 del 24.03.2023, è indetto avviso pubblico, per colloquio e titoli, di mobilità nazionale tra Enti pubblici del Comparto Sanità del Servizio Sanitario Nazionale, per la copertura a tempo indeterminato, di n. 1 posto di Dirigente Medico, disciplina Chirurgia Generale, presso il P.O. di Monopoli, ai sensi dell'art.30 del D. Lgs 165/2001 e del Regolamento aziendale della mobilità in entrata dell'Area della Dirigenza dei ruoli medico e veterinario, approvato con D.D.G. n. 2721 del 18/12/2009.

Art. 1 - REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare alla presente procedura di mobilità coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici di ammissione:

- a) Essere dipendenti a tempo indeterminato delle pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs. 165/2001, con inquadramento nella qualifica di Dirigente Medico - disciplina Chirurgia Generale, presso Aziende e/o Enti pubblici regionali ed extraregionali del Comparto Sanità, di cui all'art. 7, comma 5, del CCNQ del 13/07/2016;
- b) aver superato, alla scadenza del bando, il periodo di prova;
- c) non aver raggiunto i limiti anagrafici e/o contributivi per il collocamento a riposo;
- d) possedere l'idoneità fisica all'esercizio delle funzioni proprie della qualifica di appartenenza senza limitazioni e/o prescrizione alcuna;
- e) non essere stati valutati negativamente a seguito di verifica dei risultati e/o delle attività di Dirigenti, ai sensi CCNL dell'Area Sanità;
- f) non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso che impediscano la costituzione del rapporto di lavoro con P.A.;
- g) non aver subito nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso sanzioni superiori alla censura scritta;
- h) Essere in possesso del nulla osta preventivo al trasferimento da parte dell'Amministrazione di appartenenza (la mancata presentazione del nulla osta preventivo comporterà la non ammissione alla procedura selettiva);

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso di mobilità oltre che all'atto del trasferimento. Il mancato possesso anche di uno solo dei requisiti sopra richiamati comporterà l'esclusione dalla procedura di mobilità ovvero, in caso di carenza riscontrata all'atto del trasferimento, la decadenza dal diritto al trasferimento stesso.

Art. 2 - MODALITÀ E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso di mobilità, dovrà essere redatta in carta semplice e sottoscritta dal concorrente – a pena di esclusione, secondo lo schema di domanda allegato al presente bando (allegato A).

La firma in calce alla domanda, ai sensi dell'art. 39 del D.p.r. n. 445/2000, non necessita di autenticazione.

La domanda dovrà essere indirizzata al Direttore Generale ASL BA – U.O. Concorsi e Assunzioni – Settore Mobilità- Lungomare Starita, 6 - 70132 Bari (BA)", **entro e non oltre il 30 ^ giorno dalla data di pubblicazione**

dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale 4ª Serie Speciale – Concorsi; il bando verrà pubblicato integralmente sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e sul sito portale aziendale – albo pretorio, **a pena di esclusione**, e **inoltrata** con la seguente modalità:

- **Posta Elettronica Certificata** (PEC) all'indirizzo: agruconcorsi.aslbari@pec.rupar.puglia.it (esclusivamente in formato "pdf") secondo quanto previsto dall'art. 65 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.; nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura (Domanda di partecipazione avviso di mobilità presso il P.O. di Monopoli, per n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Chirurgia Generale). La validità di tale invio, così come stabilito 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.** La domanda (debitamente sottoscritta) e gli allegati devono essere inviati in formato pdf, inserendo il tutto, ove possibile, in un unico file.

Qualora il suddetto giorno sia festivo, il termine s'intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti **è perentorio**; l'eventuale riserva di invio documenti è priva di effetto.

L'Azienda declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento delle domande o dei documenti spediti a mezzo servizio postale, nonché nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

ART. 3 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E CONTRIBUTO DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

Nella domanda, redatta secondo l'allegato modello A, debitamente datata e sottoscritta, il candidato dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- 1) il cognome e il nome;
- 2) la procedura di mobilità alla quale si partecipa;
- 3) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 4) la situazione familiare e/o sociale;
- 5) il possesso della cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani, gli italiani non appartenenti alla repubblica) ovvero della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea purché in possesso dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza;
- 6) il Comune o Stato estero di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 7) l'aver/ non aver riportato condanne penali e l'aver/non aver procedimenti penali in corso;
- 8) l'aver/non aver subito sanzioni disciplinari nel corso dell'ultimo biennio;
- 9) di essere in possesso del diploma di laurea _____ conseguito in data _____ presso _____;
- 10) di essere in possesso dell'abilitazione professionale _____ conseguita nell'anno _____ presso _____ e di possedere altresì il diploma di specializzazione in _____ conseguito il _____ presso _____ della durata di _____;
- 11) l'iscrizione all'ordine dei medici chirurghi ed odontoiatri della provincia di _____;
- 12) di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato della seguente Azienda/Ente del Comparto Sanità _____ nel profilo professionale di _____ disciplina _____ dal _____ con rapporto di lavoro a tempo pieno;

- 13) di aver superato il periodo di prova nel profilo professionale attualmente ricoperto;
- 14) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 15) di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura e degli adempimenti conseguenti;
- 16) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione; in caso di mancata indicazione vale la residenza indicata. Il candidato assume l'onere di comunicare tempestivamente ogni successivo cambiamento del suddetto domicilio.
- 17) di aver effettuato il versamento del contributo di partecipazione pari a 20,00 euro (venti/00 euro), non rimborsabili, esclusivamente mediante il Portale Pagamenti della Regione Puglia https://pagopa.rupar.puglia.it/pa/public/richiestaPagamentoSpontaneo.html?codTipo=TASSA_CONCORSO.

Il contributo di partecipazione dovrà essere pagato entro e non oltre i termini di scadenza del presente avviso, allegando copia del versamento al modello "A".

Il versamento deve riportare nella causale la dicitura: "**Avviso Pubblico di mobilità per Dirigente Medico disciplina Chirurgia Generale del P.O. di Monopoli**".

Il contributo di partecipazione al concorso dovrà essere pagato entro e non oltre i termini di scadenza del presente bando, allegando copia del versamento al modello "A".

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell'aspirante, da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici o altri motivi non imputabili a colpa dell'Azienda.

Le domande di mobilità già pervenute in Azienda o che perverranno prima della pubblicazione dell'avviso di mobilità sulla Gazzetta Ufficiale 4ª Serie Speciale – Concorsi, non verranno prese in considerazione e saranno archiviate senza alcuna comunicazione agli interessati, in quanto la pubblicazione dell'avviso costituisce a tutti gli effetti notifica agli interessati.

Coloro che avessero già inviato la domanda di trasferimento all'Azienda al di fuori della procedura descritta, dovranno ripresentare istanza di partecipazione all'avviso di mobilità in argomento.

Art. 4: DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione, il candidato dovrà allegare i seguenti documenti, **a pena di esclusione**:

- 1) curriculum formativo e professionale datato e firmato, autocertificato ai sensi di legge secondo l'allegato modello "B". Il curriculum formativo e professionale, qualora non reso con finalità di autocertificazione, ha unicamente uno scopo informativo e, pertanto, non produrrà attribuzione di alcun punteggio;
- 2) copia fotostatica fronte retro di un documento di identità in corso di validità;
- 3) elenco, in carta semplice e in triplice copia, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati (mentre dei documenti serve una sola copia), numerati progressivamente in relazione al corrispondente documento o titolo;
- 4) copia della ricevuta di pagamento pari a € 20,00 (venti/00 euro).

Si ricorda che ai sensi dell'art. 15 della Legge 183 del 12 novembre 2011 e della direttiva del Ministero della Pubblica Amministrazione e della Semplificazione n. 61547 del 22.12.2011, a far data dal 1 gennaio 2012, l'Azienda potrà accettare esclusivamente le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00.

Le certificazioni rilasciate dalla P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide soltanto nei rapporti fra privati.

I candidati devono attenersi scrupolosamente a tali disposizioni nella predisposizione della domanda di partecipazione alla presente procedura.

L'amministrazione a campione, ovvero laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni, si riserva di effettuare idonei controlli. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il partecipante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e **sarà segnalato all'autorità giudiziaria per dichiarazioni mendace.**

Art. 5 - VALUTAZIONE DEI TITOLI

Per una corretta valutazione dei titoli di carriera, accademici e di studio, titoli scientifici, partecipazioni a congressi, convegni o seminari, ecc., la dichiarazione resa dal candidato mediante curriculum formativo e professionale datato e firmato, autocertificato ai sensi di legge, secondo l'allegato modello "B", dovrà contenere tutti gli elementi conoscitivi essenziali del certificato originale, **pena la non valutazione.**

Per i servizi prestati, pena la non valutazione, l'interessato è tenuto a specificare:

- ✓ la tipologia della struttura presso la quale il servizio è attualmente svolto; per eventuali altri servizi la tipologia della struttura presso la quale gli stessi sono stati prestati (se pubblica, privata convenzionata e/o accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale, privata non convenzionata);
- ✓ il rapporto di lavoro a tempo indeterminato indicando la denominazione e sede dell'Amministrazione, il profilo professionale e disciplina di inquadramento, ed eventuali altri rapporti di lavoro a tempo determinato;
- ✓ l'orario di lavoro svolto, se a tempo pieno, definito o parziale (in questo caso indicarne la percentuale);
- ✓ il preciso periodo del servizio con l'indicazione della data di inizio e dell'eventuale cessazione e con la precisazione di eventuali interruzioni del rapporto di impiego per aspettative non retribuite;
- ✓ per i periodi di servizio prestato all'estero o presso organismi internazionali, valutabili nei titoli di carriera, è necessario che gli interessati specifichino la data di inizio e di eventuale cessazione, eventuali interruzioni del rapporto di impiego, i motivi della cessazione, ed il profilo professionale e la disciplina di inquadramento. Il predetto servizio deve altresì avere ottenuto, ai fini della valutazione, il necessario riconoscimento rilasciato dalle competenti autorità ai sensi della normativa vigente (indicare estremi del provvedimento di riconoscimento), entro e non oltre il termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione.

L'interessato inoltre è tenuto ad indicare, pena la non valutazione:

- le attività svolte in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto, con l'esatta denominazione e indirizzo del committente, il profilo professionale e l'eventuale disciplina di inquadramento, la struttura presso la quale l'attività è stata svolta, la data di inizio della collaborazione e l'eventuale data di termine della stessa, l'impegno orario settimanale e/o mensile, l'oggetto del contratto o del progetto;
- i titoli di studio posseduti, l'indicazione completa della data, sede e denominazione dell'Istituto in cui gli

stessi sono stati conseguiti. Il titolo di studio conseguito all'estero deve aver ottenuto il riconoscimento di equipollenza ai diplomi italiani, rilasciata dalle competenti autorità (indicare estremi del Decreto Ministeriale di riconoscimento), entro e non oltre il termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione;

- la frequenza a corsi di aggiornamento, con indicazione della denominazione dell'Ente che ha organizzato il corso, oggetto del corso, data di svolgimento e se trattasi di eventi conclusi con verifica finale o con conseguimento di crediti formativi (in questo caso indicare il numero dei crediti);
- gli incarichi di docenza conferiti da Enti pubblici con indicazione della denominazione dell'ente che ha conferito l'incarico, oggetto della docenza e ore effettive di lezione svolte.

I lavori scientifici (articoli, comunicazioni, abstracts, poster, ecc.) devono essere editi a stampa e sono valutati solo se presentati in originale, in copia autentica ovvero in copia dichiarata conforme all'originale (con le modalità di cui agli artt. 19 e 47 del D.p.r. 445/00). I partecipanti devono presentare i lavori avendo cura di evidenziare il proprio nome e indicando il numero progressivo con cui sono riportati nell'allegato elenco dei documenti.

Art.6 - AMMISSIONE E/O ESCLUSIONE DEI CANDIDATI

Il Direttore Generale con provvedimento motivato provvederà all'ammissione o l'eventuale esclusione dei candidati dalla procedura di mobilità.

Alla selezione saranno ammessi tutti coloro che presenteranno domanda di partecipazione in regola con i requisiti richiesti dal bando.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dal presente avviso.

Non saranno prese in considerazione le istanze di coloro che:

1. Abbiano riportato nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente Avviso, sanzioni disciplinari superiori alla censura scritta ed abbiano procedimenti disciplinari in corso;
2. Siano stati dichiarati dal medico competente fisicamente "non idonei" ovvero "idonei con prescrizioni particolari" alle mansioni relative al profilo oggetto della mobilità o per i quali, comunque, risultino formalmente delle limitazioni al normale svolgimento delle mansioni proprie del profilo stesso;
3. Non trasmettano, in allegato alla domanda, il nulla osta preventivo al trasferimento da parte dell'Amministrazione di appartenenza.

Saranno altresì esclusi dalla procedura di mobilità:

- a) i candidati che non sottoscrivono la domanda di partecipazione;
- b) i candidati che non allegano copia fotostatica fronte retro di un documento di identità in corso di validità;
- c) i candidati che non allegano curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- d) i candidati che non allegano elenco, in carta semplice e in triplice copia, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati;
- e) i candidati che non allegano copia della ricevuta di pagamento dei € 20,00 (venti/00 euro) nei modi e tempi stabili;
- f) i candidati che presentano la domanda di mobilità oltre il termine stabilito sulla Gazzetta Ufficiale 4ª Serie Speciale – Concorsi;
- g) i candidati che non rispettano le modalità di trasmissione della domanda stabilite dal bando;
- h) i candidati che non dichiarano nella domanda di partecipazione l'accettazione di tutte le condizioni stabilite dal bando di selezione;

- i) i candidati che sono stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che sono stati dispensati dall'impiego presso PP.AA., per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile:

L'esclusione verrà notificata agli interessati nei termini stabiliti dalle vigenti disposizioni di legge.

Art. 7 - COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

La valutazione dei titoli e l'accertamento delle competenze professionali dei candidati, verrà effettuata da una apposita Commissione Esaminatrice, nominata con apposito provvedimento ad insindacabile giudizio dal Direttore Generale, composta da tre membri, di cui due componenti fissi ed uno afferente alla disciplina messa a selezione.

La Commissione è presieduta dal Direttore Sanitario, ovvero da un Dirigente da lui delegato, quale primo componente fisso; il secondo componente (fisso) è il Direttore dell'Area Gestione Risorse Umane, o Dirigente dell'Area, o suo delegato. Il terzo componente è un Direttore di S.C. nel profilo e disciplina messa a selezione. Le funzioni di segretario sono svolte da un dipendente amministrativo dell'U.O.S. Concorsi ed Assunzioni, appartenente ad un profilo professionale non inferiore alla categoria "C".

ART. 8 - VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

La Commissione Esaminatrice procederà alla valutazione dei candidati ammessi alla mobilità sulla base della:

- 1 – prova colloquio;
- 2 –anzianità di servizio, strettamente relativa all'area, ruolo e disciplina o profilo messo a selezione, prestato con rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, esclusivamente a rapporti di lavoro dipendente;
- 3 –numero dei figli;
- 4 –avvicinamento al coniuge oppure al proprio nucleo familiare;
- 5 –curriculum formativo e professionale.

Per l'assegnazione dei punteggi, la Commissione Esaminatrice terrà conto dei criteri fissati dai Regolamenti aziendali in materia di mobilità in entrata di cui alle deliberazioni del D.G. n. 2721 del 18/12/2009 "Dirigenza Medica e Veterinaria ":

- a. Anzianità di servizio** prestato nella stessa posizione funzionale in Aziende Sanitarie e/o Ospedaliere e/o Enti pubblici: per il servizio nel profilo e disciplina messa a selezione, la Commissione assegnerà al candidato 1,00 per anno, per un massimo 10 punti; punti 0,08 a mese trascurando la frazione inferiore ai 15 giorni (ed arrotondandola viceversa);
- b. Per i figli**, punti 0,100 per ciascun figlio e punteggio di 0,500 nel caso di situazione di handicap dello stesso;
- c. Per l'avvicinamento**, indistintamente al coniuge o al nucleo familiare, punti 0,100 e punti 0,500 nel caso di situazione di handicap del coniuge o di un componente il proprio nucleo familiare;
- d. Curriculum formativo e professionale** per un massimo di 15 punti.
La Commissione assegnerà i 15 punti tenendo presente:
 1. Incarichi di responsabilità;
 2. Tipologia delle prestazioni effettuate in relazione al profilo messo a selezione e al tipo di attività, sia con rapporto di servizio pubblico che privato;
 3. Soggiorni di studio o di addestramento professionale attinenti la disciplina messa a selezione;

4. *Attività didattica nella disciplina messa a selezione presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario di laurea o di specializzazione presso scuole di formazione del personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;*
5. *Partecipazione a corsi di aggiornamento professionale che abbiano finalità di formazione;*
6. *Attività di ricerca;*
7. *Pubblicazioni e produzione scientifica prettamente pertinente al settore su riviste italiane ed estere;*

e. La prova colloquio è diretto alla valutazione della professionalità in possesso dell'aspirante.

La Commissione per il colloquio dispone di 30 punti e il colloquio si intende superato con un punteggio uguale o superiore a 21/30; un punteggio inferiore pertanto comporterà la mera apposizione della formula di giudizio di "non idoneità" e, quindi, la consequenziale esclusione dalla graduatoria di merito.

La data e il luogo del colloquio verranno comunicate ai candidati con Avviso, pubblicato almeno 5 giorni prima della data fissata, sul sito web aziendale www.sanita.puglia.it/web/asl-bari, considerato quale notifica ufficiale a tutti i partecipanti. I candidati dovranno presentarsi nel giorno e nell'ora stabilite, con un documento valido di riconoscimento. La mancata presenza al colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, determina l'esclusione dalla procedura di mobilità.

Art.9 - GRADUATORIA E ASSUNZIONE IN SERVIZIO

La graduatoria dei candidati risultati idonei alla prova colloquio verrà formulata dalla Commissione Esaminatrice, secondo l'ordine dei punteggi conseguiti da ciascun candidato.

Il Direttore Generale provvederà con proprio atto deliberativo all'approvazione della graduatoria ed alla nomina del vincitore. Si precisa che, sulla base di quanto stabilito dall'art. 8 del Regolamento Regionale n. 28 del 17/10/2012, la nomina del vincitore è subordinata all'esito della verifica negativa, da parte del competente organismo, sull'esistenza di Dirigenti in esubero, in eccedenza o in disponibilità, nel profilo/disciplina messa in mobilità.

Il trasferimento resta comunque vincolato all'esito della visita medica di idoneità (piena ed incondizionata) alla specifica mansione, da parte del Medico competente di questa ASL, nonché al rilascio del nulla osta da parte dell'Azienda di provenienza nei termini contrattuali e, comunque, non oltre un termine ragionevole per l'Amministrazione ricevente.

Il vincitore del presente avviso di mobilità non potrà chiedere trasferimento ad altra Azienda per un periodo di due anni, a decorrere dalla data di effettivo trasferimento presso questa ASL, così come disposto dall'art. 12, comma 1, della Legge Regionale 12/05/2005.

Art. 10 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali forniti dai candidati in sede di partecipazione al presente bando/avviso saranno raccolti dall'ASL BA, in qualità di Titolare del trattamento dei dati.

I dati personali dei candidati saranno trattati, anche attraverso sistemi informatizzati, per le finalità di reclutamento di personale e dell'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori dell'ASL BA o delle società di servizi espressamente designate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno diffusi, né saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli ad altri soggetti coinvolti nell'attività istruttoria e nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL BA, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679).

L'apposita istanza è presentata contattando il Titolare del trattamento (ASL BA, con sede in Lungomare Starita, 6, 70123 Bari; PEC: protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it; email: direzione.generale@asl.bari.it, tel. 080.5842568) o il Responsabile della protezione dei dati (DPO) email: dpo@asl.bari.it; PEC: protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it, 080.5842565).

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dalla disciplina in materia di protezione dei dati personali hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679, o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. art. 79 del Regolamento citato.

Per ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali si rinvia all'informativa specifica resa disponibile sul sito web nell'apposita sezione - Privacy - Informative Privacy - del sito internet istituzionale all'indirizzo www.asl.bari.it.

Art. 11 – DISPOSIZIONI FINALI E NORME DI SALVAGUARDIA

Per tutto quanto non contemplato dal presente avviso si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.

Con la partecipazione al presente Avviso di mobilità, è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le disposizioni contenute nel bando stesso.

Il Direttore Generale si riserva, comunque, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando, per legittimi ed insindacabili motivi, senza l'obbligo di comunicarli e senza che i concorrenti possano accampare pretese o diritti di sorta anche in caso di presentazione delle domande.

Per eventuali informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi alla U.O.S. Assunzioni e Concorsi – Settore Mobilità, sito in Bari, Lungomare Starita, 6, tel. 080/5842582 – 080/5842491.

Il Direttore Generale
Antonio Sanguedolce

Domanda di partecipazione
Allegato "A"



AL DIRETTORE GENERALE ASL BA
LUNGOMARE STARITA, 6
70132 BARI (BA)

Il sottoscritto __ (cognome) _____ (nome) _____,

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico di mobilità per l'assunzione a tempo indeterminato, mediante trasferimento tra Enti pubblici del Comparto Sanità del Servizio Sanitario Nazionale, di n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Chirurgia Generale, pubblicato per estratto sulla Gazzetta Ufficiale 4ª Serie Speciale – Concorsi n. _____ del _____ e pubblicato sul B.U.R.P. n. ____ del _____.

A tale scopo, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nat ____ a _____ il _____ e di risiedere attualmente _____ in Via _____ n. _____ cap _____;
2. di essere di stato civile: _____ e di avere n. _____ figli;
3. di essere in possesso della cittadinanza _____ (specificare se italiana o di altro Stato);
4. di essere/non essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____ (1);
5. di avere/non avere riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso (2);
6. di avere/non avere procedimenti disciplinari in corso _____;
7. di essere in possesso del diploma di laurea: _____ conseguito in data _____ (gg/mm/aa) presso _____;
8. di essere in possesso dell'abilitazione professionale: _____ conseguita nell'anno _____ (gg/mm/aa) presso _____ e di possedere altresì il diploma di specializzazione in: _____ conseguito il _____ presso _____ della durata di _____;
9. di essere iscritto all'ordine dei _____ della provincia di _____ al n. _____ dal _____;
10. di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato della seguente Azienda/Ente del Comparto Sanità _____ nel profilo professionale di Dirigente _____ e nella disciplina _____ dal _____ (gg/mm/aa) con rapporto di lavoro a tempo pieno;
11. di aver superato il periodo di prova nel profilo professionale attualmente ricoperto dal _____ (gg/mm/aa);
12. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: _____;
13. di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando anche con espresso riferimento alle norme di salvaguardia;
14. che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Sig. _____ Via _____ C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____
_____ Cellulare _____ e-mail _____;

15. di aver effettuato il versamento del contributo di partecipazione pari a 20,00 euro (venti/00 euro), non rimborsabili, esclusivamente mediante il Portale Pagamenti della Regione Puglia.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti e titoli:

- 1) curriculum formativo e professionale datato e firmato autocertificato ai sensi di legge secondo l'allegato modello "B";
- 2) fotocopia fronte-retro del seguente documento di identità in corso di validità _____
N° _____ rilasciato il _____ dal _____ con scadenza il _____.
- 3) elenco, in carta semplice e in triplice copia, dei documenti ed eventuali titoli presentati datato e firmato
- 4) copia della ricevuta di pagamento: nome intestatario _____, data di esecuzione il _____.

(luogo, data)

Firma

(firma per esteso e leggibile)

- (1) in caso positivo, specificare in quale Comune; in caso negativo, indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- (2) in caso affermativo, specificare quali.

ALLEGATO "B"**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

Il sottoscritto/a _____ con riferimento all'avviso pubblico di mobilità per l'assunzione a tempo indeterminato, mediante trasferimento tra Enti pubblici del Comparto Sanità del Servizio Sanitario Nazionale, di n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Chirurgia Generale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, richiamate dall'art. 76, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R. e, informato su quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003,

DICHARA

quanto segue:

DATI PERSONALI

Nome

Cognome

Data nascita

Luogo di nascita

Residenza

Recapiti telefonici

E-mail:

Stato civile

SITUAZIONE FAMILIARE

Che la **propria famiglia** abita a _____ provincia (_____) indirizzo _____ è così composta:

1) _____ **intestataria scheda**
(cognome nome)

(nato a) (il) _____ (stato civile)

(particolare situazione personale)

2) _____
(cognome nome)

(nato a) (il) _____ (stato civile)

(particolare situazione personale)

3) _____
(cognome nome)

(nato a) (il) _____ (stato civile)

4) _____
(cognome nome)

(nato a) (il) _____ (stato civile)

(particolare situazione personale)

di avere ***l'esigenza di avvicinarsi al proprio coniuge*** _____ oppure
(nome e cognome)

al ***proprio nucleo familiare*** _____
(nome e cognome)

residente _____ provincia (_____) indirizzo _____ n. _____

FORMAZIONE

Diploma di Laurea _____
conseguito presso l'Università _____
nell'anno accademico _____ (GG/MM/AA) con votazione _____;

Abilitazione all'esercizio della Professione _____ conseguita _____ (GG/MM/AA) con
votazione _____;

Iscrizione all'Ordine dei _____ della Provincia di _____ con anzianità
dal _____ (GG/MM/AA) al n. _____;

POST-LAUREAM

Corso di Perfezionamento in _____
conseguito presso l'Università _____
nell'anno accademico _____ (GG/MM/AA) con votazione _____ e di anni _____;

Master in _____
conseguito presso l'Università _____
nell'anno accademico _____ (GG/MM/AA) con votazione _____ e di anni _____;

Dottorato di Ricerca in _____
conseguito presso l'Università _____
nell'anno accademico _____ (GG/MM/AA) con votazione _____ e di anni _____;

Borsa di studio in _____
conseguito presso l'Università _____
nell'anno accademico _____ (GG/MM/AA) con votazione _____ e di anni _____;

Diploma di Specializzazione _____
conseguito presso l'Università _____

nell'anno accademico _____ (GG/MM/AA) con votazione _____ e di anni _____;

POST- SPECIALIZZAZIONE

Corso di Perfezionamento in _____

conseguito presso l'Università _____

nell'anno accademico _____ (GG/MM/AA) con votazione _____ e di anni _____;

Master in _____

conseguito presso l'Università _____

nell'anno accademico _____ (GG/MM/AA) con votazione _____ e di anni _____;

Certificazione di competenza in _____

conseguito presso l'Università/Ente _____

nell'anno accademico _____ (GG/MM/AA) con votazione _____ e di anni _____;

ATTIVITA' DIDATTICA (strettamente inerente al profilo professionale messo a selezione)

DOCENZE

Ente _____

corso di Laurea o altro _____

durata dal _____ al _____ ore _____ crediti _____;

RELATORE

Ente _____

corso di Laurea o altro _____

durata dal _____ al _____ ore _____ crediti _____;

MODERATORE

Ente _____

corso di Laurea o altro _____

durata dal _____ al _____ ore _____ crediti _____;

ORGANIZZATORE DI EVENTI SCIENTIFICI

Ente _____

corso di Laurea o altro _____

durata dal _____ al _____ ore _____ crediti _____;

INIZIATIVE DI AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE

PARTECIPAZIONE A CORSI IN QUALITA' DI UDITORE

Organizzato da _____
dove si è svolto (località) _____
sul tema _____
crediti _____ periodo dal _____ al _____

CONVEGNO

Organizzato da _____
dove si è svolto (località) _____
sul tema _____
crediti _____ periodo dal _____ al _____

CONGRESSO- MEETING

Organizzato da _____
dove si è svolto (località) _____
sul tema _____
crediti _____ periodo dal _____ al _____

SEMINARIO

Organizzato da _____
dove si è svolto (località) _____
sul tema _____
crediti _____ periodo dal _____ al _____

ALTRO

Organizzato da _____
dove si è svolto (località) _____
sul tema _____
crediti _____ periodo dal _____ al _____

ATTIVITA' SCIENTIFICA**PUBBLICAZIONI SU RIVISTE NAZIONALI**

autori _____
titolo del lavoro _____
rivista _____ data _____

PUBBLICAZIONI SU RIVISTE INTERNAZIONALI

autori _____
titolo del lavoro _____
rivista _____ data _____

COMUNICAZIONI

autori _____

titolo del lavoro _____

rivista _____ data _____

ABSTRACTS

autori _____

titolo del lavoro _____

rivista _____ data _____

POSTER

autori _____

titolo del lavoro _____

rivista _____ data _____

ATTIVITA' PROFESSIONALEDi **prestare attualmente** servizio con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato in nel profilo professionale di

Dirigente _____ presso l'Unità Operativa _____

dell'Azienda Sanitaria Locale di _____

ovvero dell'Ente/Azienda _____ con sede legale alla Via

_____ cap _____ città _____, a decorrere dal

_____ e con prestazione oraria settimanale pari a _____, con le seguenti interruzioni del servizio:

- dal _____ al _____ per motivi di _____;

- dal _____ al _____ per motivi di _____;

Di **aver prestato** i seguenti servizi (precisare presso quale Ente/Azienda, se accreditato e/o convenzionato con SSN, natura del rapporto se subordinato, convenzionato, coordinato e continuativo, libero professionale, decorrenza del rapporto di lavoro e fine rapporto di lavoro, orario di lavoro settimanale, eventuali interruzioni del servizio) :

- Ente _____ accreditato e/o

convenzionato _____ (SI, se accreditato e/o convenzionato, oppure NO) con sede legale alla Via

_____ città _____ dal _____ al _____ in qualità di

_____ presso l'unità operativa/servizio/reparto _____

con contratto di lavoro di tipo _____ e con prestazione oraria settimanale

pari a _____ nonché con le seguenti interruzioni del servizio:

- dal _____ al _____ per motivi di _____;

- dal _____ al _____ per motivi di _____;

Di **svolgere o di aver svolto i seguenti incarichi di responsabilità (ex art. 27 CCNL 8.6.2000 Dirigenza Medica e Veterinaria**

(indicare la tipologia dell'incarico e gli estremi del provvedimento)

Tipologie delle prestazioni correlate al profilo professionale messo a selezione (allegare idonea certificazione attestata dal Responsabile di S.C./Direzione Aziendale)

ALTRO

(Altra idonea documentazione da cui sia possibile dedurre attitudini professionali in relazione alle mansioni da svolgere)

Le dichiarazioni sopraindicate devono essere redatte in modo analitico e contenere tutti gli elementi necessari per una corretta valutazione del curriculum formativo e professionale (date precise dei servizi, eventuali periodi di aspettativa, part time, qualifiche ricoperte, Unità Operative presso le quali i servizi sono stati prestati, argomenti dei corsi, data di svolgimento, durata, ente organizzatore, esame finale, crediti formativi conseguiti, ecc...).

(luogo, data)

Firma

(firma per esteso e leggibile)

ENELCO DEI TITOLI
(in triplice copia)

Il sottoscritto/a _____
preso visione dell'avviso pubblico di mobilità per l'assunzione a tempo indeterminato, mediante trasferimento tra Enti pubblici del Comparto Sanità del Servizio Sanitario Nazionale, di n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Chirurgia Generale, elenca i seguenti documenti e titoli:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

(luogo, data)

Firma

(firma per esteso e leggibile)