



DELIBERAZIONE N 659 del 13/09/2010

Oggetto: Avviso di selezione per la mobilità interregionale per la copertura di posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere cat.D – Approvazione bando.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Attilio Antonio Montano BIANCHI nominato con D.P.G.R.C. n. 74 del 13.02.2007 ai sensi del D.L.vo n. 502 del 1992 e successive modifiche ed integrazioni e L.R. n. 32 del 03/11/1994;

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio proponente;

OSPEDALE RIUNITI
"San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona"
Azienda Ospedaliera Universitaria - Salerno
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA
"Gestione Risorse Umane"
IL DIRETTORE
(Dott. Renato Savastano)

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

IL DIRETTORE SANITARIO
Jacquino Seferi

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
[Signature]

EVENTUALI ANNOTAZIONI _____

PREMESSO che:

- L'art.17, comma 19, della legge 102/2009, dispone che le graduatorie concorsuali approvate dopo il 30/09/2003 hanno validità fino al 31/12/2010;
- Questa Azienda con deliberazioni n.145/05 e s.m.i., e n. n.107/05 e s.m.i., ha approvato le graduatorie del concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n.135 posti di Infermiere cat.D e del concorso riservato ex riservato ex L.26/03, per titoli ed esami, per la copertura di n.47 posti di infermiere cat.D e, pertanto, le suddette graduatorie scadranno il 31/12/2010;

CONSIDERATO che:

- Prima di procedere al bando di una nuova procedura concorsuale si deve ;procedere alla mobilità regionale ed interregionale
- La mobilità regionale per effetto delle disposizioni regionali non è soggetta a limitazioni se non di dotazione organica e, conseguentemente, precede sempre quella interregionale;
- Con deliberazione n.269 del 20/04/2010 è stato bandito avviso di mobilità regionale per la copertura, fra gli altri, di posti di Infermiere cat.D;

PRESO ATTO delle disposizioni nazionale e regionali in materia di assunzioni e di riordino del Servizio Sanitario Regionale, nonché dei Decreti del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro del Settore Sanitario della Regione Campania n.11 del 12/03/2010 e n.22 del 26/03/2010;

RITENUTO di dover bandire avviso di mobilità interregionale, per la copertura di posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere cat.D, per la concessione di nulla osta in entrata nel limite del numero che per gli anni 2011 e 2012 scaturiranno per effetto:

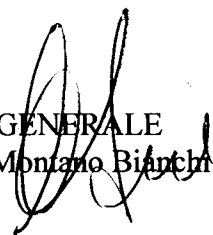
- 1) Mobilità del personale in conseguenza di nuove configurazioni delle Aziende Sanitarie della Regione Campania per effetto di provvedimenti per il Piano di Rientro del Settore Sanitario della Regione Campania;
- 2) Mobilità volontaria di personale nell' ambito della Regione Campania;
- 3) Preventiva autorizzazione dell'Assessorato alla Sanità della Regione Campania;
- 4) La concessione dei nulla osta avverrà, in prima chiamata, con decorrenza anno 2011;
- 5) Il 40% dei posti che si andranno a coprire è riservato, fino all'esaurimento della stessa, alla procedura di stabilizzazione del personale precario di cui al punto 3) del dispositivo del Decreto del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro del Settore Sanitario della Regione Campania n.22 del 26/03/2010.

D E L I B E R A

Per quanto in narrativa scritto e che qui abbiasi per integralmente riportato:

- 1) bandire avviso di mobilità interregionale, per la copertura di posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere cat.D, per la concessione di nulla osta in entrata nel limite del numero che per gli anni 2011 e 2012 scaturiranno per effetto dei provvedimenti di cui ai punti da 1) a 5) in narrativa;
- 2) Approvare l'allegato bando che forma parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
- 3) Inviarla per l'autorizzazione all'Assessorato alla Sanità della Regione Campania;
- 4) Mandare per l' esecuzione alla Funzione del Personale, nonché, per la competenza, al Collegio dei Sindaci.
- 5) Rendere la presente deliberazione immediatamente esecutiva.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Attilio Antonio Montano Bianchi



ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio di questa Azienda dal

giorno 13/09/2010 e vi resterà per gg. 15 (quindici).

IL SERVIZIO AA.GG.

Eva Anzalone
Dott.ssa
Eva Anzalone

La presente deliberazione è IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE

Eva Anzalone
Dott.ssa
Eva Anzalone

La presente deliberazione è divenuta esecutiva il _____

Per il decorso termine di gg. 10 (dieci) dalla data di pubblicazione, ai sensi dell'art. 35, Comma 6 della L.R. n. 32 del 03/11/1994.

IL SERVIZIO AA.GG.

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
 "SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI d'ARAGONA – SCUOLA MEDICA
 SALERNITANA"

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n° 659 del 13/9/2010 (visti: il D.Lgs.502/92, il D.Lgs.29/93, il D.Lgs. 229/99, il CCNL dei dipendenti della Sanità Pubblica, la L.15/68 la L. 59/97, la L. 127/97 e successive modificazioni ed integrazioni, il D.Lgs. 80/98, il D.Lgs.165/01, il D.P.C.M. 30/12/1993 n. 593 , i Decreti del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro del Settore Sanitario della Regione Campania n.11 del 12/03/2010 e n.22 del 26/03/2010, è bandito:

*Avviso di selezione per il trasferimento interregionale
 di Collaboratori Professionali Sanitari - Infermieri - cat. D*

Requisiti di partecipazione:

- 1) l'essere in servizio di ruolo ed aver positivamente completato il periodo di prova, presso:
 - Aziende Ospedaliere, Aziende Sanitarie;
 - Amministrazioni del Comparto Sanità di cui all'art. 7 D.P.C.M. 30/12/1993 n. 593;
 nella posizione funzionale di Collaboratore Professionale Sanitario - infermiere - cat. D-;
- 2) possesso della piena idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza.

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza di presentazione delle domande.

Modalità e termini di presentazione delle domande:

Gli interessati, in possesso dei requisiti di cui ai punti 1) e 2) paragrafo "Requisiti di partecipazione", dovranno produrre domanda in carta semplice indirizzata a: Direttore Generale Azienda Ospedaliero-Universitaria "OO.RR. S.Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona – Scuola Medica Salernitana" Largo Ippocrate – 84131 SALERNO.

Le domande dovranno pervenire entro 20 (venti) giorni dalla pubblicazione, per estratto, del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica.

Domanda di partecipazione e Documentazione da allegare:

.Nella domanda, redatta in carta semplice e firmata, gli interessati dovranno dichiarare, :a) il proprio Codice Fiscale, b) il possesso della titolarità del posto di ruolo ed il superamento con esito positivo del periodo di prova; c) la permanenza, all'atto della presentazione della domanda, della piena idoneità fisica e la pendenza (o non) di istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale, allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza; d) l'assenza, ovvero, l'eventuale inflizione o pendenza di procedimenti disciplinari; e) l'indicazione numerica delle assenze per malattia negli ultimi tre anni; f) indirizzo e-mail dove ricevere le comunicazioni e da cui comunicare.

Alla domanda dovranno essere allegati: 1) curriculum formativo-professionale, redatto su foglio formato A4, compilato in carattere "Times New Roman" dimensione carattere "12" e per un numero massimo di 44 righe, , dichiarazione di responsabilità, data e firma comprese; 2) autocertificazione dei servizi prestati quale infermiere cat.D. La domanda, il curriculum e l'autocertificazione dei servizi possono essere redatti compilando le aree previste negli stampati da scaricare dal sito internet dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria <http://www.sangiovannieruggi.it> , nell'apposita pagina dedicata ai concorsi; 3) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

La mancata presentazione o compilazione non conforme a quanto qui richiesto ai punti 1) e 2), comporterà la non valutazione da parte della Commissione Esaminatrice.

Nella domanda di partecipazione i candidati dovranno rendere espressa dichiarazione di aver letto integralmente il bando di mobilità e di accettare tutte le clausole in esso previste.

Ammissione alla procedura:

Non saranno ammessi alla procedura i candidati:

- In carenza dei requisiti di cui ai punti 1) e 2), alla data di scadenza del bando; - paragrafo "Requisiti di partecipazione";
- Che non avranno reso anche una sola delle dichiarazioni di cui alle lettere a), b), c), d), e), f) ed al punto 3); - paragrafo "Domanda di partecipazione e documentazione da allegare";
- Che avranno ommesso la firma autografa in calce alla domanda di partecipazione;
- Che, con motivato provvedimento del Direttore Generale, verranno ritenuti non ammissibili a seguito della valutazione di quanto dichiarato alle lettere b), c) e d); - paragrafo - " Domanda di partecipazione e documentazione da allegare "-

Limiti alla procedura

L'utilizzo della graduatoria che scaturirà al termine della procedura è subordinata a:

- 1) Mobilità del personale in conseguenza di nuove configurazioni delle Aziende Sanitarie della Regione Campania per effetto di provvedimenti per il Piano di Rientro del Settore Sanitario della Regione Campania;
- 2) Mobilità volontaria di personale nell' ambito della Regione Campania;
- 3) Preventiva autorizzazione dell' Assessorato alla Sanità della Regione Campania;
- 4) La concessione dei nulla osta avverrà, in prima chiamata, con decorrenza anno 2011;
- 5) Il 40% dei posti che si andranno a coprire è riservato, fino all'esaurimento della stessa, alla procedura di stabilizzazione del personale precario di cui al punto 3) del dispositivo del Decreto del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro del Settore Sanitario della Regione Campania n.22 del 26/03/2010.

Posti da conferire

I posti da conferire, nel numero che la Regione Campania autorizzerà in ragione del Piano di Rientro per gli anni 2011 e 2012 e con i limiti di cui ai punti 1), 2) e 3) e 4) – paragrafo “Limiti alla Procedura”, afferiranno a UU.OO. di:

Terapia Intensiva:

Urgenza;

Alta Specialità.

Sono fatti salvi i provvedimenti di assegnazione conseguenti a procedimenti di riassetto organizzativo interno.

Vigenza della graduatoria

La graduatoria scadrà al termine del 18^o mese dalla data di pubblicazione, facendo salvi diversi provvedimenti regionali o di natura concorsuale.

Formazione della graduatoria:

Per la formulazione della graduatoria si procederà alla nomina di una commissione che procederà:

- 1) alla valutazione dei titoli di carriera ai sensi dell' art. 11 D.P.R. 27 marzo 2001, n.220.

2) ad invitare i candidati a sostenere un colloquio volto a verificare:

- ⇒ la qualificazione professionale raggiunta;
- ⇒ la maturazione psichica;
- ⇒ l'attitudine al lavoro nei reparti oggetto dell'avviso;
- ⇒ la capacità di adattamento al lavoro di equipe, con particolare attenzione alla frequenza di trasferimento di reparto;
- ⇒ la formazione culturale;
- ⇒ comunicatività e disponibilità nel rapporto con il paziente;
- ⇒ una conoscenza, seppur limitata, di elementi di informatica e di una lingua straniera.

L'essere residenti od originari della Regione Campania verrà considerato valore aggiunto.

La mancata presentazione al colloquio, verrà considerata rinuncia all'avviso di selezione per trasferimento.

Convocazioni e Comunicazioni ai e dai candidati

L'elenco dei candidati ammessi ed esclusi dalla procedura verrà pubblicato sul sito internet dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria <http://www.sangioannieruggi.it>, nell'apposita pagina dedicata ai concorsi. **La pubblicazione sul sito internet costituisce notifica a tutti gli effetti di legge.**

Il calendario dei colloqui, con indicazione dei nominativi dei candidati, data, orario e luogo di presentazione, verrà ugualmente pubblicato sul sito internet di questa Azienda Ospedaliero-Universitaria <http://www.sangioannieruggi.it>, nell'apposita pagina dedicata ai concorsi.

La pubblicazione sul sito internet costituisce notifica a tutti gli effetti di legge.

La graduatoria finale verrà pubblicata sul sito internet di questa Azienda Ospedaliero-Universitaria <http://www.sangioannieruggi.it>, nell'apposita pagina dedicata ai concorsi e rimarrà sul sito fino alla scadenza dei termini di validità.

La pubblicazione sul sito internet costituisce notifica a tutti gli effetti di legge.

L'elenco degli idonei graduati che conseguiranno, di volta in volta, il Nulla-Osta verrà pubblicato sul sito internet di questa Azienda Ospedaliero-Universitaria <http://www.sangioannieruggi.it>, nell'apposita pagina dedicata ai concorsi.

Ogni altra comunicazione ai candidati, compresa la notifica di concessione del Nulla Osta al trasferimento, verrà effettuata, da parte di questa Azienda, esclusivamente tramite posta raccomandata..

I candidati potranno comunicare con questa Azienda esclusivamente tramite posta elettronica inviando e-mail al seguente indirizzo: concorsi.mobilita@sangioannieruggi.it In ogni comunicazione, da parte del candidato, dovranno essere indicati: nome e cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale ed estremi del documento di identità che si è allegato alla domanda di partecipazione. **In assenza di uno delle indicazioni sopra richieste, la comunicazione non sarà ritenuta valida.**

Nomina dei chiamati in servizio e loro adempimenti

La concessione dei Nulla Osta, che avranno decorrenza a partire dall'anno 2011, verrà notificata ai chiamati per il tramite di posta elettronica certificata all'indirizzo di e-mail indicato in sede di presentazione della domanda. Ogni variazione di indirizzo di posta elettronica va tempestivamente notificato all'Azienda che non si assume alcuna responsabilità delle conseguenze determinate da errori di indirizzo indicato dal candidato o mancata comunicazione di variazione.

I candidati che conseguiranno il nulla osta da parte di questa Azienda dovranno, nei termini che saranno loro concessi da questa A.O., presentare nei modi previsti dal D.Lgs. 28 dicembre 2000, n.445, e pena decadenza:

- 1) La documentazione idonea a determinare il possesso dei requisiti specifici;

2) Tutta la documentazione, non presentata in originale, dichiarata o autocertificata, oggetto della valutazione del merito, nonché le attestazioni di cui alle lettere a), b), c), d) ed e) paragrafo “Domanda di partecipazione e Documentazione da allegare” del presente avviso.

3) Provvedimento di nulla osta rilasciato dal proprio ente, ovvero copia di preavviso di recesso consegnata all'ente di appartenenza.

L'adozione di provvedimento da parte dell'Azienda Ospedaliera in base ad una dichiarazione rilevata, successivamente, mendace da parte del candidato che la avrà resa, comporterà la decadenza dai benefici conseguiti in base alla stessa, nonché l'incorrenza nelle altre conseguenze previste dalla vigente normativa sia amministrativa che penale.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere o revocare, in tutto od in parte, o modificare il presente bando.

Utilizzazione della graduatoria per la concessione di comandi

L'Azienda si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria per la concessione di comandi temporanei, nei limiti della propria Dotazione Organica.

Quando si ravviserà la necessità di concedere comandi a tempo determinato, l'Azienda pubblicherà, sulla pagina dedicata ai concorsi del proprio sito Internet <http://www.sangiovannieruggi.it> il numero dei posti da coprire con l'indicazione della durata temporale ed i termini per l'accettazione. Gli idonei graduati ed interessati al conferimento di comando, nei termini previsti dall'avviso, potranno far pervenire via e-mail, da inviare all'indirizzo concorsi.mobilita@sangiovannieruggi.it, la propria adesione al conferimento del comando. In caso di adesioni in numero superiore ai posti da conferire, la concessione del comando avverrà nel rispetto della posizione in graduatoria dei candidati che hanno aderito. L'adesione o meno al conferimento di comando non determinerà alcuna modifica nella graduatoria ai fini della mobilità.

Durante il periodo di comando per effetto di questa procedura, non si può dare adesione per nuovi periodi di comando.

Le adesioni comunicate dai candidati dovranno avvenire nei modi e con le formalità riportate nel paragrafo: “Convocazioni e Comunicazioni ai e da i candidati”.

I nomi dei candidati cui viene concesso il comando, la loro posizione in graduatoria, modalità e termini per prendere servizio, saranno pubblicati sul sito internet dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria <http://www.sangiovannieruggi.it>, nell'apposita pagina dedicata ai concorsi. **La pubblicazione sul sito internet costituisce notifica a tutti gli effetti di legge.**

Per ulteriori informazioni gli aspiranti potranno inviare e-mail all'indirizzo concorsi.mobilita@sangiovannieruggi.it.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Attilio Antonio Montano Bianchi

Schema domanda di partecipazione

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-Universitaria
"San Giovanni di Dio e Ruggi
d' Aragona- Scuola Medica Salernitana"
Largo Ippocrate
84131 SALERNO

Il/la sottoscritt _____, nat _____ a _____
prov. (____) di il ____/____/____ e residente/domiciliato in _____
alla via _____ CAP _____
tel. _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso interregionale di selezione per trasferimento per posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere – cat. D - a tempo indeterminato – bandito da codesta Azienda Ospedaliero-Universitaria.

DICHIARA

- a) Che il proprio Codice Fiscale è _____
- b) di essere dipendente di ruolo c/o l'Azienda _____ di _____ con la qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere – cat. D - a tempo indeterminato – e di aver positivamente superato il periodo di prova;
- c) di essere nel possesso della piena idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo di appartenenza né di avere prodotto istanza alla propria amministrazione per il riconoscimento di una inidoneità, seppur parziale, allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo di appartenenza (ovvero di non essere in possesso _____ o di aver prodotto istanza _____);
- d) di non aver subito l'inflizione di provvedimenti disciplinari (*specificare quali e le motivazioni in caso affermativo*) e di non avere procedimenti disciplinari in corso (*specificare quali in caso affermativo*);
- e) di aver usufruito negli ultimi tre anni di servizio a tempo indeterminato di n. ____ giorni di assenza per malattia (*se il servizio prestato a tempo indeterminato è inferiore a tre anni indicare i giorni di assenza dall'atto dell'assunzione*);

Il/La sottoscritt _____ autorizza l'Azienda Ospedaliero-Universitaria al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda essendo informat _____ ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196/03, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La sottoscritt _____ desidera ricevere ogni comunicazione, così come previsto dal bando, al seguente indirizzo di posta elettronica _____ e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione di indirizzo di posta elettronica consapevole che l'Azienda non assume alcuna responsabilità per le conseguenze determinate da errori di indirizzo indicato dal candidato o mancata comunicazione di variazione.

Dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne incondizionatamente tutte le clausole.

Chiede che ogni comunicazione, diversa da quelle previste nel bando, gli venga inviata al seguente indirizzo:

Sig./ra _____ via _____, n. ____ CAP. ____ città _____

Allega alla domanda:

- Curriculum Formativo-professionale redatto nei modi previsti dal bando;
- Certificazione sostitutiva dei servizi prestati redatta sul modello predisposto da codesta Azienda
- Fotocopia documento di identità in corso di validità.

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La/Il sottoscritt _____

(cognome e nome, data e luogo di nascita)

_____ (residenza anagrafica e abitazione del dichiarante),

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

Di aver prestato servizio quale infermiere cat.D (ex infermiere professionale)

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Dal ___/___/___ al ___/___/___ c/o Azienda _____

Luogo e data

firma

CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE

La/Il sottoscritt _____

(cognome e nome, data e luogo di nascita)

(residenza anagrafica e abitazione del dichiarante),

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA IL SEGUENTE CURRICULUM

luogo e data

firma