

AVVISO INTERNO, PER TITOLI E COLLOQUIO MOTIVAZIONALE, RISERVATO AL PERSONALE DEL PROFILO DI C.P.S. INFERMIERE CAT.D PER IL TRASFERIMENTO INTERNO PRESSO ALTRA U.O.C./U.O.S.D./U.O.S DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI APPARTENENZA.

PUBBLICITA'

IL PRESENTE AVVISO E' PUBBLICATO INTEGRALMENTE:

- SUL SITO WEB DELL'AZIENDA (WWW.ASLTERAMO.IT) ALL'INTERNO DELL'AREA RISERVATA - AREA INTRANET - NEL MENÙ A DESTRA SOTTO LA VOCE "AVVISI DI SELEZIONE";
- ALL'ALBO DELLA SEDE CENTRALE
- ALL'ALBO DI CIASCUNO DEI PRESIDI OSPEDALIERI DELL'AZIENDA;
- TRASMESSO A MEZZO E-MAIL AZIENDALE: ALLE OO.SS. DELL'AREA DEL PERSONALE INTERESSATO, AI DIRETTORI DEI DIPARTIMENTI, AI DIRETTORI DI DD.SS.BB.

SCADENZA

IL PRESENTE AVVISO VIENE PUBBLICATO IL 14.06.2018 PER 15 GIORNI CONSECUTIVI.
TERMINE DI SCADENZA AVVISO: 29.06.2018

IL PRESENTE AVVISO DI MOBILITÀ INTERNA VIENE ATTIVATO PER TUTTE LE U.O.C./U.O.S.D./U.OS. CHE INSISTONO NEI SINGOLI PRESIDI OPEDALIERI,

QUINDI

NON SONO OGGETTO DI MOBILITÀ INTERNA :

- TUTTI SERVIZI H.6 COMPRESI QUELLI A VALENZA AMBULATORIALE
- AREA POLIAMBULATORI
- SERVIZIO PRE RICOVERO
- POLO FORMATIVO
- AREA MEDICINA LEGALE
- AREA PREVENZIONE
- FARMACIA

IL RICHIEDENTE DOVRA' ESPRIMERE UNA SOLA PREFERENZA DI SEDE.
NEL CASO DI PIU' PREFERENZE SARA' CONSIDERATA SOLO LA PRIMA ESPRESSA.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

Possono partecipare al presente avviso, i dipendenti in possesso dei seguenti requisiti:

- assunzione a tempo indeterminato nel profilo professionale di C.P.S. - INFERMIERE, cat. D
- anzianità di servizio (con contratto a tempo indeterminato) maturata presso l'ASL di Teramo, nel profilo professionale d'interesse, di almeno 5 anni;
- idoneità incondizionata all'impiego (non essere stato dichiarato dal Medico competente aziendale, fisicamente "non idonei" ovvero "idonei con prescrizioni particolari" alle mansioni del profilo oggetto

dell'avviso interno o per i quali, comunque risultino formalmente delle limitazioni al normale svolgimento delle mansioni di Infermiere presso l'U.O.C./U.O.S.D./U.O.S. richiesta).

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione al presente avviso.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda e i relativi documenti per la partecipazione al presente avviso devono essere inoltrati mediante una delle seguenti modalità, entro e non oltre il termine perentorio del 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione dello stesso sul sito web aziendale:

- a mezzo E- mail al seguente indirizzo: dirprofsan@aslteramo.it
- a mezzo Fax al seguente n. 0861 429764
- a mezzo consegna a mano presso la Direzione delle Professioni Sanitarie – P.O. di Teramo – Il piano – Il lotto – Ospedale di Teramo nei seguenti giorni e orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00 e il martedì e il giovedì anche dalle ore 14,00 alle ore 16,00.

Nella domanda il candidato dovrà **DICHIARARE**, ai sensi di quanto stabilito dal D.P.R.445/2000 e s.m.i., il possesso di tutti i requisiti di ammissione sopra indicati ed indicare una sola U.O.C./U.O.S.D. di preferenza.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- il curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto, ai sensi del D.P.R.445/2000 e s.m.i., dal quale si evincano: titoli di studio, esperienza professionale, attività didattica, formazione professionale, etc;
- eventuali pubblicazioni, abstract, poster (in originale ed edite a stampa ovvero prodotte in fotocopia con annessa dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, nella quale si dichiara che le copie sono conformi all'originale, unitamente alla copia di un documento di identità);
- la copia del documento di riconoscimento.

Il candidato NON DOVRA' allegare altra documentazione che possa essere autocertificata mediante dichiarazioni sostitutive, ai sensi del D.P.R.445/2000 e s.m.i.

Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, dovranno essere utilizzate, in particolare, per autocertificare i servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private, nonché attività didattica, frequenza volontaria, stage, volontariato, tirocini, prestazioni occasionali, ecc. nonché per autocertificare la conformità delle copie, eventualmente, allegate;

Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni, dovranno essere utilizzate, ad esempio, per certificare: titolo di studio, iscrizione in albi o ordini professionali, qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione e di aggiornamento, di qualificazione tecnica e, comunque, tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dallo stesso art. 46.

OGNI COMUNICAZIONE RELATIVA AL PRESENTE AVVISO SARA' EFFETTUATA ESCLUSIVAMENTE ALLA CASELLA DI POSTA ELETTRONICA AZIENDALE ED, EVENTUALMENTE, AL PROPRIO RECAPITO TELEFONICO QUALORA FORNITO ALL'ATTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.
NON SARANNO UTILIZZATE ALTRE FORME DI COMUNICAZIONE

COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

La commissione di valutazione è così composta:

Dr. Sorrentino Gaetano: Dirigente delle Professioni Sanitarie;

Dr.ssa Vanessa Mattu : CPS Infermiera Cat.D;

Dr.ssa Danila Rosini CPS : Infermiera Cat.D ;

La commissione di valutazione si avvarrà di un dipendente del ruolo amministrativo (individuato dal Dirigente delle Professioni Sanitarie) di categoria non inferiore a C quale verbalizzante della procedura in oggetto.

Alla Commissione di cui al presente paragrafo si applicano le disposizioni generali in materia di incompatibilità. L'attività prestata dalla commissione di valutazione rientra nei normali compiti di istituto.

AMMISSIONE DEI CANDIDATI

La Commissione di valutazione, per ciascun candidato, valuterà il possesso dei requisiti per l'ammissione alla procedura.

L'elenco dei nominativi degli ammessi sarà pubblicato nell'apposita sezione del sito web dell'azienda (www.aslteramo.it) all'interno dell'Area Riservata – Area Intranet – nel menù a destra sotto la voce “Avvisi di Selezione”.

COLLOQUIO MOTIVAZIONALE (max 30 punti)

La convocazione dei candidati ammessi alla procedura interna sarà effettuata esclusivamente attraverso la pubblicazione del calendario di esame (giorno, ora e luogo) nell'apposita sezione del sito web dell'azienda (www.aslteramo.it) all'interno dell'Area Riservata – Area Intranet – nel menù a destra sotto la voce “Avvisi di Selezione”, con un preavviso di sette giorni.

I candidati dovranno presentarsi nel giorno, ora e luogo stabiliti muniti di idoneo documento d'identità, a pena di esclusione.

Il colloquio verterà su argomenti atti a verificare le competenze professionali di ciascun candidato, con riferimento alle esperienze lavorative pregresse ed alle motivazioni personali, in relazione al contesto dell'ambito assistenziale oggetto dell'avviso interno.

Il punteggio attribuito nel colloquio dovrà essere adeguatamente motivato.

Il colloquio si intende superato con una valutazione di almeno 21/30.

La valutazione dei titoli sarà effettuata solo nei confronti degli aspiranti che avranno superato il colloquio.

L'esito del colloquio sarà pubblicato nell'apposita sezione del sito web dell'azienda (www.aslteramo.it) all'interno dell'Area Riservata – Area Intranet – nel menù a destra sotto la voce “Avvisi di Selezione”.

VALUTAZIONE TITOLI (max 45 punti)

I 45 punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a. titoli di carriera punti 10
- b. titoli accademici e di studio punti 10
- c. pubblicazioni e titoli scientifici punti 5
- d. curriculum formativo e professionale punti 20

Titoli di Carriera (max punti 10)

- Servizi resi, con rapporto di lavoro subordinato, a tempo indeterminato/determinato, presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, e presso altre pubbliche amministrazioni, nel profilo professionale di Infermiere, cat. D ovvero in qualifiche corrispondenti (punti 1,200 per anno);
- Servizi resi, con rapporto di lavoro subordinato, a tempo indeterminato/determinato nel corrispondente profilo della categoria superiore o in qualifiche corrispondenti è valutato con un punteggio maggiorato del 10% di quello reso nella cat. D (punti 1,320 per anno).

Titoli Accademici e di Studio (max punti 10)

Non è valutato il titolo di studio richiesto per l'accesso al profilo professionale di C.P.S. – Infermiere

- a) laurea magistrale attinente al posto, punti 1,00;
- b) altre lauree (triennali), oltre quella richiesta per l'accesso al profilo professionale di C.P.S. – Infermiere, appartenenti al ruolo sanitario, punti 0,50 per ognuna, fino ad un massimo di punti 1,00.
- c) dottorato di ricerca attinente al posto, punti 1,50

Pubblicazioni e Titoli scientifici (max punti 5)

La valutazione delle pubblicazioni sarà adeguatamente motivata, in relazione alla originalità della produzione scientifica, all'importanza della rivista, alla continuità ed ai contenuti dei singoli lavori, al grado di attinenza dei lavori stessi con la posizione funzionale da conferire, all'eventuale collaborazione di più autori. Non saranno valutate le pubblicazioni delle quali non risulti l'apporto del candidato.

- ✓ Pubblicazioni - unico autore - max punti 0,200
- ✓ Pubblicazioni - più autori – max punti 0,100
- ✓ Poster/ abstract/case report/comunicazioni - unico autore - max punti 0,040
- ✓ Poster/ abstract/case report/comunicazioni - più autori – max punti 0,020

Curriculum Formativo e Professionale (max punti 20)

Sono valutate le attività professionali e di studio formalmente documentate non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco della carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire, nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici. In tale categoria rientrano anche i corsi di formazione e di aggiornamento professionale qualificati con riferimento alla durata e alla previsione di esame finale. Il punteggio attribuito dalla commissione, adeguatamente motivato, è globale.

Non vengono valutate le partecipazioni a convegni, congressi, corsi di aggiornamento effettuate prima del conseguimento del titolo abilitante alla professione di cui al presente bando.

Si stabiliscono i seguenti criteri analitici di valutazione:

- corso di lingua straniera (in relazione alla durata ed al livello) massimo punti 0,100
- corso di informatica (in relazione alla durata ed al livello) massimo punti 0,100
- corso di perfezionamento universitario attinente, di durata annuale massimo punti 0,200
- master di I livello universitario attinente massimo punti 0,300
- master di II livello universitario attinente punti 0,400
- funzioni di coordinamento svolte a seguito di conferimento formale di incarico punti 0,100 per anno

- altri titoli vari, non valutabili in categorie specifiche, ma che comprovino arricchimento culturale e professionale del candidato nel profilo professionale messo a selezione fino ad un massimo di punti 5,000.

GRADUATORIA

Saranno formulate distinte graduatorie di merito per Presidio Ospedaliero e per U.O.C./U.O.S.D./U.O.S.

Le graduatorie, formulate dalla Commissione di valutazione, secondo l'ordine dei punteggi acquisiti dai candidati, sarà pubblicata nell'apposita sezione del sito web dell'azienda (www.asliteramo.it) all'interno dell'Area Riservata – Area Intranet – nel menù a destra sotto la voce “Avvisi di Selezione”.

Le graduatorie sono immediatamente efficaci e potranno essere utilizzate per i dodici mesi successivi alla loro pubblicazione.

I trasferimenti interni saranno attivati, tenuto conto del posto vacante e/o che si renderà vacante, secondo l'ordine di graduatoria ovvero in ordine di anzianità di servizio maturata presso questa Azienda in pari profilo prof.le, qualora il numero dei partecipanti sia pari/inferiore al numero dei posti, e l'effettivo trasferimento degli aventi diritto avverrà solo contestualmente all'immissione in servizio del personale esterno che verrà assunto in esito all'approvazione della graduatoria di merito del concorso pubblico, indetto con deliberazione n.486 del 27/04/2017, attualmente in itinere e/o della mobilità interna attivata con deliberazione n.827 del 05/06/2018.

Il trasferimento del dipendente è comunque subordinato alla valutazione dell'idoneità alla funzione da parte del Medico Competente, in relazione alla nuova sede di lavoro.

DISPOSIZIONI FINALI

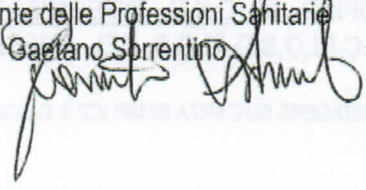
Il dipendente che ha presentato domanda di mobilità interna deve confermare la propria disponibilità formalmente firmando l'apposito modulo che verrà predisposto, esprimendo l'accettazione o il diniego al trasferimento, entro massimo gg.3 dalla data della comunicazione, pena la decadenza.

In caso di decadenza della domanda, l'azienda provvede a formulare la proposta di trasferimento ad altro candidato in posizione utile.

Con l'accettazione al trasferimento il dipendente non può formulare ulteriori richieste di trasferimento prima che siano decorsi almeno tre anni dalla variazione di struttura/area.

Se il dipendente rifiuta il trasferimento non può presentare domanda di trasferimento prima dei tre anni successivi.

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.30/6/2003 n.196, l'Amministrazione è autorizzata al trattamento dei dati personali dei candidati che presentano domanda di partecipazione all'avviso interno finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della relativa procedura.



Al Dirigente delle Professioni Sanitarie
Dr. Gaetano Sorrentino

Il sottoscritto _____ chiede in ordine all'incarico _____
collegato all'incarico di _____ del P.R. _____
presso U.O.C. U.O. S.D. U.O. _____
che sia nominato nel P.O. di _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità essere agli effetti del D.P.R. n. 463 del 28/12/2001:
- di essere _____
- di essere nel _____
- di essere _____

- di essere iscritto a _____
- di essere iscritto a _____
- di essere in possesso _____

- di avere _____
- di non essere stato _____
- di non essere _____

- di indicare la seguente _____
- di dare il proprio consenso _____

Allega le seguenti _____
- _____
- _____
- _____

- _____
- _____
- _____

Data _____
Firma _____

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO

AVVISO INTERNO, PER TITOLI E COLLOQUIO MOTIVAZIONALE, RISERVATO AL PERSONALE DEL PROFILO DI C.P.S. INFERMIERE CAT.D PER IL TRASFERIMENTO INTERNO PRESSO ALTRA U.O.C./U.O.S.D./U.O.S. DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI APPARTENENZA

(DA REDIGERE SU CARTA SEMPLICE E DA COMPILARE IN MODO LEGGIBILE, PREFERIBILMENTE DATILOSCRITTA).

Al Dirigente delle Professioni Sanitarie
Dr. Gaetano Sorrentino

Il sottoscritt _____ chiede di essere ammess_ a partecipare all'avviso interno, per titoli e colloquio motivazionale, riservato al personale del profilo di C.P.S. Infermiere cat. D per il trasferimento interno presso U.O.C./U.O.S.D./U.O.S. _____ (specificare una sola preferenza) nel P.O. di _____.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, anche agli effetti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

- di chiamarsi _____;
- di essere nat_ a _____ (prov. di _____) il _____ e di risiedere a _____, Via _____, n. _____, CAP. _____;
- di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda USL di Teramo nel profilo professionale di _____ cat. ___ presso l'U.O. _____ (specificare l'unità operativa dell'attività lavorativa);
- di essere in possesso di laurea (o titolo equipollente) in _____ conseguito presso _____ il _____;
- di avere un'anzianità di servizio maturata presso l'ASL di Teramo, nel profilo professionale d'interesse, di almeno cinque anni (compresi periodi di servizio prestati a tempo determinato);
- di non essere stato dichiarato dal Medico competente aziendale, fisicamente "non idonei" ovvero "idonei con prescrizioni particolari" alle mansioni del profilo oggetto dell'avviso interno o per i quali, comunque risultino formalmente delle limitazioni al normale svolgimento delle mansioni di Infermiere presso l'U.O.C./U.O.S.D. richiesto;
- di indicare la seguente e-mail aziendale ove ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso interno: _____@aslteramo.it e il seguente recapito telefonico: Cell. _____;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196;

Allega la seguente documentazione:

- curriculum formativo e professionale datato, firmato e redatto, ai sensi del D.P.R.445/2000 e s.m.i., dal quale si evincano: titoli di studio, esperienza professionale, attività didattica, formazione professionale, etc;
- copia del documento di riconoscimento;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, datata, firmata e redatta, ai sensi del D.P.R.445/2000 e s.m.i.;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione datata, firmata e redatta, ai sensi del D.P.R.445/2000 e s.m.i.;
- N. _____ pubblicazioni, abstract, poster, etc.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso interno, per titoli e colloquio motivazionale, riservato al personale del profilo di C.P.S. Infermiere cat. D per il trasferimento intreno presso altra U.O.C./U.O.S.D./U.O.S. del Presidio Ospedaliero di appartenenza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.;

informato/a su quanto previsto dal D.Lgs. 30.06.2003 n.196;

D I C H I A R A

- di non essere stato dichiarato dal Medico competente aziendale, fisicamente "non idonei" ovvero "idonei con prescrizioni particolari" alle mansioni del profilo oggetto dell'avviso interno o per i quali, comunque risultino formalmente delle limitazioni al normale svolgimento delle mansioni di Infermiere presso l'U.O.C./U.O.S.D./U.O.S. richiesto;
- di essere in possesso di laurea (o titolo equipollente) in _____ conseguito presso _____ il _____;
- di essere in possesso della laurea magistrale in scienze infermieristiche ed ostetriche conseguita presso _____ il _____;
- di essere in possesso dell'ulteriore titolo di studio: _____ conseguito presso _____ il _____;
- di essere iscritto/a all'Ordine Professionale _____ della provincia di _____;
- di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali: _____;
- di avere le seguenti conoscenze: _____;
- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:
Attestati di partecipazione a congressi, convegni, aggiornamenti, diplomi di specializzazione, formazione, qualificazione tecnica, ecc. **(Ai fini della valutazione è necessaria una dettagliata descrizione)**
 - denominazione del corso: _____ organizzato da _____ svolto nel/i giorno/i _____ presso _____ - Crediti E.C.M. N. _____;
 - denominazione del corso: _____ organizzato da _____ svolto nel/i giorno/i _____ presso _____ - Crediti E.C.M. N. _____;
- di essere in possesso _____.

(luogo e data)

Il dichiarante

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt.19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso interno, per titoli e colloquio motivazionale, riservato al personale del profilo di C.P.S. Infermiere cat. D per l'assegnazione presso altra U.O.C./U.O.S.D./U.O.S. del Presidio Ospedaliero di appartenenza, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.; informato/a su quanto previsto dal D.Lgs. 30.06.2003 n.196;

D I C H I A R A

- di essere dipendente in servizio a tempo indeterminato presso l'Azienda USL di Teramo - P.O. di _____ U.O. _____ nel profilo professionale di _____ cat. _____, a decorrere dal _____
 a tempo pieno a part-time - N. ore settimanali _____;

- di aver prestato i seguenti servizi:

<ul style="list-style-type: none">• dal _____ al _____• in qualità di _____ cat. _____ (ex _____ qualifica funzionale)• presso _____ <input type="checkbox"/> Ente Pubblico <input type="checkbox"/> Struttura privata <input type="checkbox"/> Struttura privata convenz. SSN <input type="checkbox"/> Altro _____ (da specificare) con la seguente tipologia di contratto: <input type="checkbox"/> lavoro subordinato <input type="checkbox"/> libero professionale <input type="checkbox"/> collaborazione coordinata e continuata <input type="checkbox"/> agenzia interinale <input type="checkbox"/> Altro _____ (da specificare)• N. ore sett.li _____ <p>• dichiara, altresì, che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell' art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761.</p> <p><i>(in mancanza di uno degli elementi di cui sopra non si procederà all'attribuzione del relativo punteggio)</i></p> <p><i>(DUPLICARE IL RIQUADRO IN CASO DI NECESSITÀ)</i></p>

- Dichiaro le seguenti pubblicazioni:

Titolo del lavoro: _____

Autori: _____

Riferimento bibliografici: _____

delle pubblicazioni indicate il/la sottoscritto/a deve allegare fotocopia semplice conforme agli originali in suo possesso.

- Altri titoli: _____ ;

- Dichiaro che le seguenti copie sono conformi all'originale:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;

_____ (luogo e data)

Il dichiarante _____