PDEL 208/2019

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI**

A.D. MDLXII

*Viale San Pietro n° 10- Palazzo Bompiani- 07100 SASSARI – C.F. - P. IVA 02268260904*

**DELIBERAZIONE N.** 285 **DEL** 28/03/2019

**Oggetto: Indizione avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 posto di Dirigente Medico nella disciplina di Malattie dell'Apparato Respiratorio**

| | |
|---|---|
| **Struttura Proponente**<br>**RISORSE UMANE** | **Conto di Costo** |
| **Direttore della Struttura Proponente**<br>**Dott. ssa Chiara Seazzu** | **Responsabile del Procedimento**<br>**Dott.ssa Chiara Seazzu** |
| **Estensore:Dott.ssa Piliarvu M.Caterina** | |

Il Direttore della Struttura propone l'adozione del presente provvedimento, attestandone conformità alla norma, la corrispondenza del formato cartaceo al file inserito sul SISAR atti nonché l'utilità e l'opportunità per gli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

**Il Responsabile della Struttura Dott.ssa Chiara Seazzu Firma** Chiara Seazzu

Il Responsabile della Struttura e il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza. Dichiara inoltre, di aver predisposto la dichiarazione di acquisto inderogabile, agli atti del Servizio.

Il presente provvedimento contiene dati sensibili Si □ No ■

**Il Responsabile del procedimento: Dott. ssa Chiara Seazzu**

***Data*** 26.03.2019 ***Firma*** Chiara Seazzu

**Il Direttore della Struttura Dott.ssa Chiara Seazzu**

***Data*** 26.03.2019 ***Firma*** Chiara Seazzu

Il Responsabile addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso

□ È □ NON È (le motivazioni sono allegate alla presente)

coerente con le proiezioni economiche comunicate alla Direzione Strategica.

Spesa prevista _____C.E. n. _____

**Il Dirigente Dott.ssa Sara Sanna:**

***Data***_____ ***Firma***_____

Il Responsabile del Bilancio con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico/finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento, prevista nel bilancio di Previsione di cui alla DDG 998/2018..

**Il Responsabile del Bilancio: Dott.ssa Rosa Maria Bellu**

***Data***_____ ***Firma***_____

**Parere del Direttore Amministrativo: Dott. Lorenzo Pescini (Delibera del Direttore Generale. n. 378 del 02.11.2016)**

Favorevole X Non Favorevole □ (con motivazioni allegate al presente atto)

***Data*** 27.03.2019 ***Firma*** Chiara Seazzu (DEL N. 415 del 22.12.2016)

**Parere del Direttore Sanitario f.f.: Dott. Bruno Contu (Delibera del Direttore Generale. n.415 del 22.12.2016)**

Favorevole X Non Favorevole □ (con motivazioni allegate al presente atto)

***Data*** 27/03/2019 ***Firma***

*La presente Deliberazione si compone di n.13 -pagine, di cui n.-9___-pagine di allegati, che ne formano parte integrante e sostanziale*

*IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO RISORSE UMANE*
*(Dott. ssa Chiara Seazzu )*

**VISTO** il Decreto Legislativo n. 502 del 30.12.1992: "Riordino della disciplina in materia sanitaria";

**VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21.12.1999: "Disciplina dei rapporti fra Servizio Sanitario Nazionale ed Università, a norma dell'art. 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419";

**VISTO** il Protocollo d'Intesa sottoscritto in data 11.08.2017 dalla Regione Sardegna e dall' Università degli Studi di Sassari;

**VISTO** il D.P.R 9.05.1994 n. 487 – Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi pubblici nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, di concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi;

**VISTO** il D.P.R. 10.12.1997 n. 483 "Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio Sanitario Nazionale";

**VISTO** il Decreto Legislativo 30.03.2001 n. 165 "Norme generali sull'ordinamento di lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche" ed in particolare l'art. 30 che disciplina l'istituto della mobilità;

**VISTA** la Delibera n. 451 del 02.09.2008 con la quale viene approvato il Regolamento Aziendale relativo alla Mobilità Volontaria Esterna;

**VISTI** i CC.CC.NN.LL. dell'Area della Dirigenza Medica del Servizio Sanitario Nazionale vigenti;

**PREMESSO** che con nota PG/2019/7725 del 15 Marzo 2019 il Dott. Antonio D'Urso ha rassegnato le proprie dimissioni, a far data dal 21.03.2019, dall'incarico di Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari al Presidente della Regione Sardegna il quale ha espresso il nulla osta alla risoluzione del contratto in essere con nota prot. n. 1845 del 15 Marzo 2019;

**VISTA** la nota PG/2019/7553 del 14 Marzo 2019 con la quale il Dott. Antonio D'Urso ha comunicato alla RAS che, così come disposto dall'art. 3, comma 6, del D. Lgs 502/1992 e all'art 13 dell'Atto Aziendale, le funzioni di Direttore Generale in caso di assenza o impedimento sono garantite dal Direttore presente più anziano di età e quindi dal Dott. Nicolò Orrù, nominato Direttore Sanitario di questa Azienda con Delibera n. 393 del 14/11/2016;

**VISTA** la nota Prot. n. 6950 del 21 Marzo 2019 con la quale la RAS prende atto di quanto comunicato con nota PG n. 7553 del 14 Marzo 2019;

**VISTA** la nota mail del 21/03/2019 con la quale la Direzione Strategica aziendale, dando corso alla richiesta del Direttore dell'U.O.C. di Pneumologia, chiede al Responsabile del Servizio Risorse Umane di procedere all'attivazione della procedura di mobilità per n° 1 posto di Dirigente Medico specializzato in Malattie dell'Apparato Respiratorio;

**DATO ATTO** che la previsione di assunzione è ricompresa nel Piano del Fabbisogno triennale (PTFP) 2019/2021, di cui alla Delibera n°985 del 19/12/2018, ed il costo è previsto nel Bilancio di previsione 2019, adottato con Atto Deliberativo n.998 del 19.12.2018:"Adozione del Bilancio Preventivo Economico anni 2019/2020/2021", trattandosi della sostituzione di n° 1 unità cessata per quiescenza ( G.D.);

**RITENUTO** per quanto sopra necessario emanare un avviso di Mobilita', regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, per la copertura di n.1 posto di Dirigente Medico Specialista in Malattie dell'Apparto Respiratorio;

**DATO ATTO** che, eventuali istanze di mobilità già pervenute o che dovessero pervenire precedentemente alla data di adozione della presente delibera non saranno prese in considerazione senza alcuna comunicazione agli interessati. Pertanto coloro che avessero in precedenza presentato domanda di trasferimento dovranno ripresentare nuova domanda contenente specifico riferimento al presente avviso entro i termini di cui al presente avviso;

**RITENUTO** altresì di dover approvare l'allegato avviso da pubblicare, ai sensi del disposto dell'art. 30 Dlgs n. 165/2001e s.m.e.i., sul sito aziendale all'indirizzo web istituzionale aziendale www.aousassari.it – sezione *concorsi e selezioni*, con effetto di pubblicità legale ai sensi dell'art. 32 comma 1, della L. n. 69 del 18.06.2009, al fine di assicurare l'adeguata diffusione allo stesso;

**PROPONE**

Per i motivi espressi in premessa che qui si richiamano integralmente:

1) *di emanare Avviso di Mobilità, regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 20 CCNL 1998/2001 dell'Area della Dirigenza Medica e veterinaria ed in osservanza del Regolamento Aziendale della Mobilità volontaria esterna, per la copertura di n.1 posto di Dirigente Medico Specialista in Malattie dell'Apparto Respiratorio;*

2) *di allegare al presente provvedimento l'avviso di mobilità, che si unisce in copia al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;*

3) *di disporre la pubblicazione dell'avviso sul sito internet aziendale all'indirizzo www.aousassari.it..*

***IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO RISORSE UMANE***
***( Dott. ssa Chiara Seazzu)***

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**
***Dott. Nicolò Orrù***

**Ai sensi dell'art. 3, comma 6 del D.Lgs 502/1992 e dell'art. 13 dell'Atto Aziendale della AOU di Sassari**

**PRESO ATTO** della proposta di Deliberazione avente per oggetto: "Indizione avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n.1 posto di Dirigente Medico nella disciplina di Malattie dell'Apparto Respiratorio*";*

**DATO ATTO** che il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario f.f. hanno espresso parere favorevole;

**D E L I B E R A**

*Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente di adottare la proposta di deliberazione di cui sopra e conseguentemente:*

1) *di emanare Avviso di Mobilità, regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, ai sensi dell'art. 20 CCNL 1998/2001 dell'Area della Dirigenza Medica e veterinaria ed in osservanza del Regolamento Aziendale della Mobilità volontaria esterna, per la copertura di n.1 posto di Dirigente Medico Specialista in Malattie dell'Apparto Respiratorio;*

2) *di allegare al presente provvedimento l'avviso di mobilità, che si unisce in copia al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;*

3) *di disporre la pubblicazione dell'avviso sul sito internet aziendale all'indirizzo www.aousassari.it.;*

4) *di incaricare i servizi competenti dell'esecuzione del presente provvedimento.*

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**
(Dott. Nicolò Orrù)
28/03/2019

*La presente Deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio elettronico del sito dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari dal* 28.03.2019 *per la durata di quindici giorni*
Il Responsabile del Servizio Affari Generali, Comunicazione e Rapporti con l'Università)
(Dott. Antonio Solinas )

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

A.D. MDLXII

**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI**

Si rende noto che questa Azienda Ospedaliero Universitaria, in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n° _____ del _____procede, in osservanza della normativa vigente - art.20 del CCNL 1998/2001 dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria quadriennio 98/2001, dell'art. 30 del D.lgs. 165/2001 e del Regolamento Aziendale della Mobilità Volontaria Esterna approvato con DDG n.451 del 02/09/2008 ad emanare

**AVVISO DI MOBILITA', PER TITOLI E COLLOQUIO, IN AMBITO REGIONALE ED INTERREGIONALE TRA AZIENDE ED ENTI DEL COMPARTO SANITA' E INTERCOMPARTIMENTALE ALLA COPERTURA DI N. 1 POSTO PER DIRIGENTE MEDICO SPECIALISTA IN MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO**

nella seguente area e disciplina:

**AREA MEDICA E DELLE SPECIALITA' MEDICHE**

**Disciplina di MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO**

**REQUISITI**

Possono presentare domanda di trasferimento, sia in ambito regionale che interregionale, i dipendenti in servizio a tempo indeterminato delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere, nonché i dipendenti di altri Enti del Comparto Sanità e i dipendenti di Amministrazioni di Comparti diversi, appartenenti alla medesima posizione funzionale.

**REQUISITI SPECIFICI**

I candidati devono essere in possesso di comprovata e documentata esperienza professionale in endoscopia bronchiale rigida ed ecoendoscopia bronchiale .

**MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Le domande dovranno essere inoltrate esclusivamente secondo una delle seguenti modalità:

**consegna diretta a mano** all'Ufficio protocollo Generale dell'Azienda in viale San Pietro 10 - Piano Terra - 07100 Sassari, negli orari di apertura dello stesso dal **lunedì al venerdì** ore 9.00 – 13.00 **martedì e giovedì** ore 15.00 - 17.00;

**trasmissione tramite servizio postale** esclusivamente a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, in tale caso le domande dovranno pervenire all'ufficio protocollo entro la scadenza del bando;

**trasmissione tramite posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato** esclusivamente all'indirizzo protocollo@pec.aou.ss.it a tal fine sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto di invio cartaceo:

1) Sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;
   oppure
2) Sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compreso un valido documento d'identità);

E' esclusa ogni altra modalità di trasmissione o presentazione della domanda.

La busta chiusa contenente la domanda dovrà recare, al suo esterno, apposita dicitura "**domanda di ammissione alla procedura di mobilità per Dirigente Medico specialista in Malattie dell'apparato Respiratorio"**

Il termine di presentazione delle domande scade il **30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso di mobilità sul sito aziendale all'indirizzo www.aousassari.it.**

Le domande presentate a mezzo posta, inviate entro il termine di cui sopra, verranno prese in considerazione solo se perverranno all'ufficio protocollo entro **il terzo (3°) giorno successivo** alla data di scadenza del termine di cui sopra. A tal fine farà fede il timbro apposto dall'ufficio protocollo Aziendale. Per le domande consegnate direttamente all'Ufficio protocollo dell'azienda farà fede il timbro apposto dall'ufficio stesso.

Per le domande pervenute tramite PEC (esclusivamente in unico formato PDF) farà fede la data e l'ora di invio dalla casella di posta elettronica certificata del mittente. **Si precisa che tale modalità potrà essere utilizzata dai soli possessori di PEC e che eventuali e-mail trasmesse da caselle di posta elettronica non certificata o tramite l'utilizzo di PEC di altri soggetti non saranno accettate. Altresì non sarà ritenuto valido l'invio della domanda da una casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.**

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura.

Qualora il termine fissato per la presentazione delle domande sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

L'Amministrazione declina fin da ora ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte dell'aspirante, da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

**Le domande devono essere complete della documentazione richiesta. Scaduto il termine di presentazione delle domande non è possibile alcuna integrazione.**

**L'eventuale riserva di invio successivo** di documenti o titoli è priva di effetti, i documenti o i titoli, inviati successivamente alla scadenza del termine per la presentazione delle domande, non saranno presi in considerazione.

**I requisiti** devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione, a pena di decadenza.

**Eventuali istanze di mobilità già pervenute o che dovessero pervenire prima della pubblicazione del presente avviso non saranno prese in considerazione senza alcuna comunicazione agli interessati. Pertanto coloro che avessero in precedenza presentato domanda di trasferimento dovranno ripresentare nuova domanda contenente specifico riferimento al presente avviso entro i termini di cui al presente avviso.**

**DOMANDA**

Nella domanda, redatta secondo l'allegato modello (*Allegato n.1*) indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari – Viale San Pietro 10 - 07100 Sassari, il candidato, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

1. il nome e cognome, la data, il luogo di nascita e la residenza;
2. il possesso della cittadinanza italiana;
3. le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
4. il titolo di studio posseduto e i requisiti generali e specifici di ammissione richiesti;

5. di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato c/o l'Amministrazione/Azienda_____ a decorrere dal ___ /____ / in qualità di _____con l'attuale posizione rivestita_____ (indicare anche la fascia economica di appartenenza)
6. di essere in possesso del nulla osta preventivo rilasciato dalla Amministrazione di appartenenza
7. iscrizione all'albo professionale per l'esercizio della professione (ove richiesto);
8. il possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego;
9. eventuali titoli che, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n.487/1994 e s.m.e.i., conferiscano, a parità di punteggio, diritti di riserva, precedenza o preferenza nella nomina;
10. i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
11. di autorizzare il trattamento manuale/informatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.196/2003;
12. di accettare tutte le condizioni del presente bando;
13. il domicilio presso il quale ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione, in caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto la residenza di cui al punto 1.

**La domanda deve essere datata e sottoscritta, pena l'esclusione dalla selezione**. Tale sottoscrizione ai sensi della L.127/1997, non necessita di autentica.

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

I candidati devono allegare alla domanda la seguente documentazione, (ove previsto dall'art. 15 comma 1 lettera a) della Legge 12.11.2011 n. 183 :

1. Le certificazioni, i titoli ed i documenti che i candidati ritengano opportuno presentare agli effetti delle valutazioni di merito e della formazione della graduatoria;
2. un curriculum formativo e professionale attestante, in particolare, l'esperienza maturata nella posizione funzionale/disciplina di appartenenza per la quale si chiede l'attivazione della mobilità volontaria - redatto su carta libera - datato e sottoscritto. **Il curriculum, se non redatto ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR445/2000, non può avere valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute;**
3. attestazioni di competenze professionali in endoscopia bronchiale rigida ed ecoendoscopia bronchiale;
4. certificato di servizio integrato con il trattamento economico in godimento o copia di una busta paga;
5. un elenco, in triplice copia, datato e firmato, dei titoli e dei documenti presentati;
6. fotocopia di un valido documento di identità (ove previsto ai fini dell'autocertificazione) e del codice fiscale.

I titoli di cui sopra devono essere prodotti in originale ove possibile, in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (allegati 2 e 3). **Si precisa che, ai sensi dell'art.15 comma 1 lettera a) della Legge 12.11.2011 n. 183 legge di stabilità 2012) ".... le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e o gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli art. 46 e 47".**

**Le pubblicazioni** devono essere edite a stampa. Le pubblicazioni saranno valutate **solo** se presentate in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale (con le modalità di cui agli artt. 19 e 47 DPR 445/2000 allegato 4).

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

Il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, può avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal DPR 445/2000:

a. **dichiarazione sostitutiva di certificazione**,(*Allegato n.2*) da utilizzare nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. n° 445/2000 (per es. stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, ect..);
b. **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (*Allegato n.3*) art. 47 D.P.R. n° 445/2000) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 (ad esempio: attività di servizio...ect);

c. **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla conformità all'originale di una copia** di un atto, (*Allegato n.4*) di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 D.P.R. n° 445/2000).

Tutte le dichiarazioni sostitutive, di cui ai precedenti punti a), b) e c) devono riportare:

1) la seguente dicitura: il sottoscritto (nome e cognome) sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara……;
2) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ex D. Lgs. 196/2003;
3) la sottoscrizione del dichiarante.

**La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**, di cui alle precedenti lettere b) e c), deve essere presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se non sottoscritta dall'interessato in presenza dell'impiegato competente a ricevere la documentazione stessa.

In ogni caso le dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti a), b) e c) devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti.

**La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente il servizio prestato** (unica forma di certificazione ammessa in alternativa al certificato di servizio), allegata o contestuale alla domanda, deve contenere: 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, (struttura pubblica, struttura privata); 2) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza a tempo indeterminato/determinato; contratto di collaborazione; consulenza .....ect); 3) la qualifica rivestita; 4) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno - parziale, con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana, ... ect); 5) la data di inizio e fine del rapporto di lavoro; 6) l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...ect); 7) tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

**La conformità di una copia all'originale** può essere dichiarata **solo** mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000.

Si ricorda che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, nel caso in cui dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

**VALUTAZIONE DEI TITOLI MAX 25 punti**

La Commissione procede alla valutazione dei titoli secondo i criteri di valutazione stabiliti dal *Regolamento della Mobilità volontaria esterna* aziendale, approvato con delibera n. 451 del 02/09/2008 del Direttore Generale, il quale prevede che la Commissione disponga, complessivamente, di 100 punti.

In analogia con quanto previsto dal D.P.R. 483/97 si propone proporzionalmente la suddivisione dei 25 punti disponibili, come da regolamento aziendale, per i "titoli" nel modo seguente:

1. titoli di carriera: 12 punti
2. titoli accademici e di studio: 4 punti
3. pubblicazioni e titoli scientifici: 4 punti
4. curriculum formativo e professionale: 5 punti.

**COLLOQUIO MAX 75 punti**

La commissione esaminatrice procederà ad un colloquio finalizzato a valutare il patrimonio di competenze professionali e conoscenze dei candidati e la loro capacità di soluzione di problemi operativi, riferiti in particolare alle competenze specifiche in endoscopia bronchiale rigida ed ecoendoscopia bronchiale.

Ai fini dell'idoneità dovrà essere riportato un punteggio di almeno 45 punti.

**La data del colloquio sarà indicata sul sito internet Aziendale alla voce "concorsi e selezioni" 10 giorni prima del giorno stabilito con validità di notifica per tutti i candidati ammessi o in caso di**

**numero esiguo di candidati sarà data comunicazione via email.**
Saranno considerati rinunciatari coloro che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno e nell'ora sopra indicati. Al colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti di un legale e valido documento d'identità personale.
Si procederà al colloquio anche in presenza di una sola domanda di partecipazione.

**GRADUATORIA FINALE**

La graduatoria di merito sarà formulata dalla Commissione secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato con l'osservanza, a parità di punteggio, delle norme vigenti in materia di preferenza e precedenza ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n.487/1994 e s.m.e.i.

Verranno comunque esclusi dalla graduatoria i candidati che non si presentino o non conseguano al colloquio la valutazione di almeno 45 punti.

Ai sensi del comma 2 - bis dell'art. 30 del D.Lgs 165/2001 il personale comandato presso questa Azienda, che presenti apposita istanza di partecipazione, in servizio nel profilo professionale per il quale è indetto avviso di mobilità, ha priorità rispetto agli altri candidati utilmente collocati nella graduatoria.

Sulla base della graduatoria il Direttore Generale dichiara i candidati vincitori e dispone la stipula del contratto. Il trasferimento dei candidati dichiarati vincitori sarà in ogni caso subordinato al rilascio del nulla osta da parte dell'Ente di provenienza.

**TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY**
I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso il competente Servizio Acquisizione Risorse Umane per le finalità di gestione della procedura concorsuale e saranno trattati, anche successivamente, nell'eventualità di assunzione, per la gestione del rapporto di lavoro. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi della Legge 241/90.
Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre Amministrazioni unicamente per l'adempimento di disposizioni di legge o per finalità attinenti alla posizione economica – giuridica del candidato.
L'interessato ha il diritto di rettificare, aggiornare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.
Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla stessa; il trattamento è finalizzato, ai sensi della normativa vigente, agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa nonché, nell'eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per la finalità di gestione del rapporto stesso.

**MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELLA SELEZIONE**

L'azienda si riserva la facoltà, per motivi legittimi, di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, la presente procedura, nonché riaprire o prorogare i termini per la presentazione delle domande qualora, a suo insindacabile giudizio, ne rilevasse la necessità o l'opportunità senza che per gli interessati insorga alcuna pretesa o diritto. La procedura di mobilità risponde prioritariamente alle esigenze funzionali e organizzative di questa Amministrazione e solo in subordine alle aspettative dell'interessato: ciò comporta la non sussistenza di diritti soggettivi alla mobilità.

**NORME FINALI**
Per quanto non particolarmente previsto nel presente Avviso, si rinvia alle disposizioni di legge vigenti in materia.
Copia integrale del bando è disponibile sul sito aziendale all'indirizzo www.aousassari.it sezione *concorsi e selezioni.*
Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliero Universitaria – Via Michele Coppino 26 – 07100 Sassari – dalle ore 12,00 alle 13,00 Tel. 079/2645653/636.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.
(Dott. Nicolò Orrù)

(Allegato n° 1) – Fac-simile domanda di partecipazione

Al Direttore Generale dell'Azienda
Ospedaliero - Universitaria di Sassari
Viale San Pietro 10
07100 Sassari

L - sottoscritt_ _____chiede di essere ammess_ a partecipare alla procedura di mobilità per titoli e colloquio, in ambito regionale ed interregionale tra Aziende ed Enti del Comparto Sanità e intercompartimentale, per la copertura di **n. 1 posto di Dirigente Medico specialista in Malattie dell'Apparato Respiratorio**, in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. ___ ___ del ___/____/_____ .

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, 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, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) di essere nat_ il a _____prov ___residente a _____ in via _____cap_____ città ____ prov____C.F._____cell/tel._____ e-mail _____
2) di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato a decorrere dal ___ /____ / _____, presso (indicare l'Ente/Azienda di appartenenza) _____ _____in qualità di _____con l'attuale posizione rivestita (indicare anche la fascia economica di appartenenza)_____
3) di essere in possesso di comprovata e documentata esperienza professionale in endoscopia bronchiale rigida ed ecoendoscopia bronchiale
4) di essere in possesso del titolo di studio_____conseguito presso _____di _____il_____
5) di essere in possesso della specializzazione _____conseguito _____(_ai sensi del D.lgs.257/1991 o del D.lgs.368/99);
6) di essere iscritto/a all'Albo professionale _____ (indicare l'eventuale iscrizione, ove richiesto, per l'esercizio della professione) dal____ / _____ /_____
7) di essere cittadino/a italiano/a ovvero_____
8) di essere in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione richiesti
9) di essere in possesso dell'idoneità psico fisica al Servizio;
10) di essere in possesso dei seguenti titoli (specificare _____) che, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n.487/1994 e s.m.e.i., conferiscano, a parità di punteggio, diritti di riserva, precedenza o preferenza nella nomina;
11) di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti pendenti, ovvero di _____;
12) di accettare le condizioni previste dal bando;
13) che i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi degli art. 19 e 47 del D.P.R.445/2000;
14) di acconsentire al trattamento dei dati personali come da normativa vigente;
15) che ogni eventuale comunicazione relativa alla mobilità deve essere fatta al seguente indirizzo: Dott._____Via_____CAP_____Comune_____Prov___- Tel_____ e mail_____

Data, _____ Firma _____

Si allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae-professionale datato e sottoscritto;
2. documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici;
3. certificato di servizio con trattamento economico in godimento o copia della busta paga ;
4. eventuali titoli e documenti, in originale, autenticati o autocertificati, che il candidato ritenga opportuni per la formulazione della graduatoria di merito;
5. elenco dei documenti e titoli presentati;
6. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale

(Allegato n.° 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.° 445/2000

_ L_ sottoscritt _ _____ nat_ a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ CAP ___ Prov. ____ Via _____n.°___
Tel_____C.F._____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.° 445/2000

D I C H I A R A

-di essere nato/a_____il_____di essere residente a _____;
-di essere cittadino italiano (oppure) _____;
- di godere dei diritti civili e politici _____;
- di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito il _____presso _____;
- di essere in possesso della specializzazione_____ conseguito il _____presso_____;
- di essere iscritto all'albo professionale di_____dalla data _____;
- di aver partecipato al congresso (corso, seminario..etc) organizzato da _____dal titolo_____ in data_____della durata di gg_____ore_____, in qualità di _____( partecipante - relatore.....), con esame finale/ senza esame finale / ECM.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 101/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro;
- di autorizzare, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

DATA _____ FIRMA_____

(Allegato n° 3)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.° 445/2000

_ L_ sottoscritt _ _____ nat_ a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ CAP ___ Prov. ____ Via _____n.°___
Tel_____C.F._____
consapevole delle sanzione penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.° 445/2000,

D I C H I A R A

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.° 445/2000, i seguenti stati, fatti e qualità personali:
(la presente dichiarazione può essere utilizzata anche per certificare attività di servizio utilizzando lo schema di seguito indicato):
- di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato a decorrere dal ___ /____ / ___, presso_____ (indicare l'Ente/Azienda di appartenenza) _in qualità di _____con l'attuale posizione rivestita (indicare anche la fascia economica di appartenenza)_____ tipologia del contratto (tempo pieno – parziale) _____ per numero ore settimanali_____.
- Ente _____ dal _____al _____ in qualità di _____ natura del contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione.....) _____ tipologia del contratto (tempo pieno – parziale) _____ per numero ore settimanali_____.
- Ente _____ dal _____al _____ in qualità di _____ natura del contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione.....) _____ tipologia del contratto (tempo pieno – parziale) _____ per numero ore settimanali_____.
Ricorrono/non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79.
Indicare le cause di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza del contratto, dimissioni .....) _____.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 101/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro;
- di autorizzare, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

DATA _____ FIRMA_____

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante.

(Allegato n° 4)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CONFORMITA' DELLA COPIA ALL'ORIGINALE
Ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000

_ L_ sottoscritt _ _____ nat_ a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ CAP ___ Prov. ____ Via _____n.°___
Tel_____C.F._____
consapevole delle sanzione penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

a) dell'atto/documento _____ rilasciato da _____ in data _____ è conforme all'originale in possesso di _____ ;
b) della pubblicazione dal titolo _____edita da _____ in data _____, riprodotto per intero/estratto da pag. _____a pag. _____ e quindi composta di n°_____ fogli, è conforme all'originale in possesso di _____;
c) del titolo di studio/servizio _____ rilasciato da _____ in data _____ è conforme all'originale in possesso di _____ ovvero in mio possesso;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 101/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro;
- di autorizzare, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____ FIRMA_____

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.