



## AVVISO PUBBLICO DI MOBILITÀ ESTERNA AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. N. 165/2001 E SS.MM.II. E DEL VIGENTE C.C.N.L. DELL'AREA DELLA DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA DEL SSN.

In esecuzione alla deliberazione n. 507 del 13/06/2019 è indetto avviso pubblico di mobilità esterna, riservato al personale a tempo indeterminato, in servizio presso Aziende o Enti pubblici del S.S.N. della Regione Sicilia o di altre Regioni (compresi IRCCS riconosciuti come Enti Pubblici) o presso una delle pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1 comma 2 D.lgs. 165/2001, per la copertura di:

- **n. 11 posti vacanti nella dotazione organica di questa ASP di DIRIGENTE MEDICO DI PSICHIATRIA.**

Per i suddetti n. 11 posti vacanti di Dirigente Medico di Psichiatria si attivano le procedure di mobilità esterna, procedendo all'immissione in servizio secondo quanto previsto nell'atto n. 498 del 17/05/2018 e n. 692 del 06/06/2018 di approvazione del piano triennale del fabbisogno 2018/2020 ed in relazione alla compatibilità economico/finanziaria con la procedura in argomento.

Si privilegerà la mobilità regionale atteso che la stessa non comporta oneri aggiuntivi di spesa per il personale del SSR come previsto dalla circolare dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana n. 77276 del 06/10/2017.

Qualora i candidati siano in numero superiore rispetto ai posti messi a mobilità, si formulerà graduatoria applicando i criteri previsti nella delibera n. 120 del 04/02/2010, modificata con atto deliberativo n. 1727 del 25/10/2018, con la quale è stato approvato il regolamento relativo alla mobilità volontaria.

### REQUISITI DI AMMISSIONE

Alla procedura di mobilità di cui trattasi possono partecipare

- i dipendenti a tempo indeterminato (che abbiano superato il periodo di prova) in servizio nel medesimo ruolo, posizione funzionale e profilo professionale presso Aziende o Enti pubblici del S.S.N. della Regione Sicilia o di altre Regioni (compresi IRCCS riconosciuti come Enti Pubblici) o in corrispondente profilo presso una delle pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1 comma 2 D.lgs. 165/2001 e secondo la disciplina contenuta nel C.C.N.L. dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria del SSN.

### PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA – TERMINI E MODALITÀ'

Le domande di partecipazione al presente avviso, redatte in carta semplice sul modello opportunamente predisposto ed allegato al presente bando, debitamente sottoscritte a pena di esclusione, dovranno essere indirizzate al Direttore Generale dell'ASP di Caltanissetta, Via Cusmano, 1 – 93100 Caltanissetta, presentate a pena di esclusione entro il 30° giorno dalla data di pubblicazione del presente bando sul sito web aziendale [www.asp.cl.it](http://www.asp.cl.it). Qualora il giorno di scadenza fosse festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande di partecipazione possono essere presentate esclusivamente mediante una delle seguenti modalità:

1. **Tramite posta elettronica certificata (PEC)** nel rispetto dei termini previsti, alla casella di posta elettronica certificata (PEC) di questa Azienda [personale@pec.asp.cl.it](mailto:personale@pec.asp.cl.it). Le domande inviate ad altre caselle di posta elettronica dell'Azienda non saranno prese in considerazione. Per la validità dell'invio informatico il candidato dovrà utilizzare a propria volta una casella elettronica certificata (PEC) obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato. Non sarà, pertanto, ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria, anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopraindicato. In caso di invio informatico, fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente avviso, l'invio della domanda e dei relativi allegati deve essere effettuato in unico file in formato PDF, tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata tradizionale (PEC). Nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC, come avanti indicato, il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nel giorno di scadenza dell'avviso.



2. **A mezzo raccomandata con avviso di ricevimento.** Le istanze di mobilità inoltrate a mezzo del servizio postale si considerano prodotte in tempo utile se spedite entro il termine indicato nel bando; all'uopo, fa fede il timbro postale dell'Ufficio accettante. Saranno ritenute come giunte fuori termine e non si terrà conto delle domande recanti il timbro postale di partenza di data posteriore a quella di scadenza.
3. È altresì consentita la **consegna a mano delle domande**, da effettuarsi presso l'Ufficio protocollo dell'ASP di Caltanissetta – Via Cusmano 1, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,00 alle ore 12,00.

Le istanze di mobilità dovranno essere sottoscritte dagli aspiranti - a pena di esclusione - e dovranno indicare il domicilio presso il quale deve essere inoltrata ogni eventuale comunicazione relativa all'avviso; ogni eventuale cambiamento del domicilio va tempestivamente comunicato all' ASP di Caltanissetta. In caso di mancata indicazione, varrà a tutti gli effetti il luogo di residenza indicato nella domanda di partecipazione.

Non è ammessa la produzione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di partecipazione.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato in domanda, né da eventuali disguidi postali/telegrafici/telematici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

**Nella domanda il candidato deve dichiarare** mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

- Cognome, nome, luogo e data di nascita, codice fiscale;
- Possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- Il Comune nelle cui liste elettorali risulta iscritto, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- Titoli di studio posseduti, con indicazione della data, sede e denominazione degli istituti presso i quali sono stati conseguiti;
- Iscrizione all'Ordine dei Medici;
- Posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- Di essere dipendente a tempo indeterminato di Azienda o Ente del SSN o di altra Pubblica Amministrazione, con indicazione della data di decorrenza dell'assunzione;
- Ente di appartenenza/ struttura di assegnazione/profilo professionale di appartenenza/eventuali servizi prestati in altro profilo;
- Avvenuto superamento del periodo di prova;
- Residenza e domicilio (se diverso da quello di residenza) a cui trasmettere le comunicazioni relative alla procedura, il recapito telefonico, l'indirizzo mail e PEC;
- Di essere idoneo all'espletamento delle mansioni specifiche del profilo di appartenenza;
- Di non aver riportato sanzioni disciplinari negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso e di non avere in corso procedimenti disciplinari;
- Di non avere subito condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti: in caso positivo dichiarare le condanne penali subite o gli eventuali procedimenti penali pendenti;
- Di essere/non essere in possesso dei titoli che danno diritto ad usufruire di precedenza o preferenze ai sensi dell'art. 5 del DPR 487/94;
- Di avere preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del presente avviso;
- Il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per le finalità connesse e strumentali all'avviso;
- Il consenso alla pubblicazione di eventuali verbali della selezione e curricula dei candidati partecipanti all'avviso.



**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione deve essere allegata la seguente documentazione:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, debitamente datato e sottoscritto, autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2001.

In mancanza di esatta o puntuale indicazione dei titoli posseduti e dei servizi prestati, gli stessi saranno valutati solo se e nella misura in cui le indicazioni necessarie saranno sufficienti.

L'istanza deve, altresì, contenere espressa dichiarazione di disponibilità alla assegnazione a qualunque U.O. e presidio/distretto dell'ASP di Caltanissetta, secondo le esigenze aziendali.

**CRITERI PER L'AMMISSIONE AL TRASFERIMENTO – CAUSE DI ESCLUSIONE**

Il dipendente dichiarato vincitore della presente procedura dovrà ottenere il nulla osta definitivo al passaggio per mobilità, che dovrà pervenire entro 30 giorni dalla richiesta inoltrata da questa ASP di Caltanissetta.

Saranno esclusi i dipendenti in relazione ai quali l'azienda di appartenenza non provvederà a rilasciare il nulla osta prescritto.

L'ASP di Caltanissetta si riserva - già in fase istruttoria - la facoltà di effettuare opportune verifiche che potrebbero comportare l'esclusione dalla graduatoria in caso di dichiarazioni non veritiere. Tutti i requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, oltre che alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande previsto dal bando di mobilità, anche alla data della successiva ed effettiva immissione in ruolo.

La redazione di dichiarazioni mendaci e/o l'omissione di informazioni richieste dal bando determinano l'esclusione dalla procedura e, se riscontrate successivamente alla stipulazione del contratto individuale, sono causa di decadenza dall'impiego.

L'esclusione dalla procedura di mobilità in questione, deliberata dal Direttore Generale, sarà notificata agli interessati.

**RISERVA DELL'AMMINISTRAZIONE**

L'ASP di Caltanissetta si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare interamente o parzialmente la procedura in oggetto, in qualunque momento, qualora ricorrano motivi legittimi o particolari ragioni, senza che per gli interessati insorga alcuna pretesa o diritto e che gli stessi possano sollevare obiezioni di sorta.

**ASSUNZIONE IN SERVIZIO**

Al termine della procedura l'esito finale sarà pubblicato sul sito aziendale.

Il dipendente vincitore della mobilità è assunto in ruolo presso questa ASP, previa stipula di apposito contratto individuale di lavoro, secondo le modalità previste dal vigente C.C.N.L. dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria del SSN e previo accertamento del possesso dei requisiti previsti dal presente avviso e acquisizione del prescritto nulla osta al trasferimento per mobilità rilasciato dall'azienda di appartenenza.

La data di inizio del rapporto di lavoro, nonché la sede dell'attività lavorativa saranno indicati nel contratto individuale di lavoro. All'atto del trasferimento l'Azienda non si fa carico del residuo ferie/ore maturate dal vincitore presso l'azienda di provenienza.

L'assunzione, resta comunque subordinata all'accertamento della sussistenza della idoneità piena e incondizionata alla specifica mansione, da effettuarsi da parte del Medico competente dell'ASP di Caltanissetta, anche con riferimento alle eventuali specifiche attività richieste.

28 GIU 2019



Il Direttore Generale  
(Dott. Ing. Alessandro Caltagirone)

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CALTANISSETTA  
Via Cusmano 1

Il/la sottoscritt....., nato a..... il.....  
residente a....., via....., n..... Codice Fiscale ..... chiede  
di essere ammesso/a all'avviso pubblico di mobilità volontaria esterna indetto da codesta ASP con deliberazione  
n..... del..... e pubblicato sul sito aziendale [www.asp.ci.it](http://www.asp.ci.it), per la copertura dei n. 11 posti di Dirigente Medico di  
Psichiatria.

A tale scopo dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità o di  
formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. in materia di  
documentazione amministrativa e che, a sensi dell'art. 75 del citato DPR decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al  
provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere:

- Di essere in possesso della cittadinanza ..... (dichiarare il possesso della cittadinanza italiana o di altra cittadinanza  
equivalente)
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di..... (in caso di mancata iscrizione indicarne i motivi)
- Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio con indicazione della data, sede e denominazione degli Istituti presso i quali sono  
stati conseguiti:  
.....  
.....  
.....
- Di essere iscritto/a all'Ordine dei Medici.....
- Posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- Di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda o Ente del SSN o di altra Pubblica Amministrazione  
.....a far data dal  
Ruolo..... profilo.....  
Sede di lavoro..... Unità operativa.....
- Eventuali servizi prestati in altro profilo
- Di avere superato il periodo di prova
- Di avere presentato all'Azienda..... richiesta di assenso preventivo ed incondizionato, di  
non avere ricevuto formale riscontro dalla stessa e di impegnarsi a produrlo entro 30 giorni dall'eventuale richiesta da parte dell'ASP  
di Caltanissetta.
- Di essere/non essere in possesso dei titoli che danno diritto ad usufruire di precedenza o preferenze ai sensi dell'art. 5 del DPR  
487/94;
- Di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso positivo dichiarare le condanne penali  
subite o gli eventuali procedimenti penali pendenti)
- Di avere/non avere riportato sanzioni disciplinari nel corso dell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione dell'avviso di  
mobilità (in caso affermativo specificare quali) e di non avere in corso procedimenti disciplinari
- Di possedere l'idoneità sanitaria alle mansioni specifiche, piena ed incondizionata per lo svolgimento di tutte le mansioni proprie  
della qualifica rivestita (ivi compresa la turnistica sulle 24h e la pronta disponibilità) o di avere le seguenti limitazioni  
.....
- Di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nel presente bando e nel Regolamento di mobilità esterna pubblicato sul sito  
aziendale e di accettarle senza alcuna riserva.

- Di essere disponibile a prestare servizio presso le sedi ed unità operative dell'ambito territoriale dell'ASP di Caltanissetta, secondo le esigenze aziendali.
- Di autorizzare l'ASP di Caltanissetta al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii per le finalità connesse e strumentali all'avviso.
- Di autorizzare l'ASP di Caltanissetta alla pubblicazione di eventuali verbali della selezione e curricula dei candidati partecipanti all'avviso.
- Di indicare il seguente indirizzo presso il quale dovrà essere fatta ogni comunicazione relativa all'avviso di mobilità:
  - .....Via.....n.....
  - Cap..... città.....prov.....
  - Tel.....
  - Mail.....
  - pec.....

Data.....

Firma

.....

Allegati:

- Curriculum formativo e professionale
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
- Elenco dei titoli prodotti
- Assenso preventivo incondizionato al trasferimento espresso dall'Azienda di appartenenza ovvero in subordine dichiarazione che attesti l'avvenuta richiesta preventiva di assenso.