

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, DI MOBILITA' VOLONTARIA NAZIONALE TRA AZIENDE ED ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTI DI DIRIGENTE FARMACISTA, DISCIPLINA FARMACEUTICA TERRITORIALE.

In esecuzione della deliberazione n. 396 del 08/03/2019, è indetto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 30 del D.Lgs n. 165/01 e ss. mm. ii., avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posti di dirigente farmacista, disciplina Farmaceutica Territoriale.

REQUISITI SPECIFICI PER LA PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla presente procedura di mobilità coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

1. essere dipendente a tempo indeterminato, con avvenuto superamento del periodo di prova, presso Aziende o Enti del Servizio Sanitario Nazionale quale Dirigente Farmacista nella disciplina sopra specificata;
2. non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
3. non aver subito la sanzione disciplinare della sospensione dal servizio con privazione della retribuzione pari o superiore a giorni 10 nell'ultimo biennio, con riferimento alla data di pubblicazione del presente avviso;
4. possesso del preventivo assenso espresso dalla propria Azienda di appartenenza;
5. essere in possesso della piena e incondizionata idoneità allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica oggetto dell'avviso.
6. essere iscritto all'albo dei farmacisti.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di partecipazione. La carenza anche di uno dei requisiti suddetti comporterà l'esclusione dalla procedura.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di ammissione all'avviso, redatte su carta semplice utilizzando l'allegato A) al presente avviso, debitamente sottoscritte, devono essere indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo – Via E. Fermi, 15 – 01100 Viterbo.

Nella domanda, gli aspiranti, a conoscenza delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci (art.76 del DPR 445/2000) e sotto la propria responsabilità dovranno dichiarare:

- a) cognome e nome;
- b) data, luogo di nascita e residenza;
- c) possesso della cittadinanza italiana o equivalenti;
- d) comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) eventuali condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti pendenti;
- f) titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa degli Istituti presso i quali i titoli sono stati conseguiti;
- g) iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti;
- h) posizione nei riguardi degli obblighi militari;

- i) titolarità di rapporto di lavoro a tempo indeterminato e decorrenza dell'assunzione;
- j) ente di provenienza, struttura di assegnazione ed eventuale incarico dirigenziale conferito;
- k) avvenuto superamento del periodo di prova;
- l) l'eventuale presenza di procedimenti disciplinari, destituzione, decadenza o dispensa dal servizio;
- m) di possedere piena e incondizionata idoneità allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;
- n) in caso di titolarità di incarichi conferiti dall'Azienda di appartenenza, i risultati finali delle valutazioni effettuate;
- o) il possesso dell'idoneità fisica di cui ai requisiti per l'ammissione ovvero l'eventuale sussistenza di limitazioni/prescrizioni all'esercizio delle mansioni connesse alle funzioni di appartenenza;
- p) il possesso dell'assenso preventivo finalizzato alla partecipazione all'avviso di mobilità nazionale rilasciato dall'Azienda di provenienza;
- q) l'eventuale godimento dei benefici della legge 104/92 specificando di volersi avvalere dell'ausilio eventualmente necessario in relazione al proprio handicap;
- r) il consenso al trattamento dei dati personali per uso amministrativo;
- s) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione, il recapito telefonico e l'indirizzo di posta elettronica;
- t) di accettare senza riserve tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nel presente avviso e tutte le norme in esso richiamate.
- u) di non aver superato il periodo di comporta.

La domanda e la documentazione ad essa allegata, a pena di esclusione, deve essere inoltrata, al Direttore Generale della ASL di Viterbo dal 1° al 30° giorno di pubblicazione in Gazzetta Ufficiale, con la seguente modalità:

- **posta elettronica certificata (PEC) intestata al candidato** al seguente indirizzo:
prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it.

La domanda con i relativi allegati deve essere trasmessa in un unico file in formato PDF unitamente ad una copia del documento di identità valido entro il termine perentorio delle ore 23:59 del giorno di scadenza del termine del presente bando. Il messaggio dovrà necessariamente avere per oggetto "**Avviso mobilità nazionale Dirigente Farmacista**";

L'Azienda non si assume alcuna responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files; il canale della posta elettronica certificata potrà essere utilizzato a condizione che i documenti siano in formato previsto dalla normativa vigente (PDF unico file) e firmato digitalmente, oppure con firma autografa e scansione della documentazione compreso fronte/retro di un valido documento di identità. Al fine di garantire il corretto funzionamento della PEC aziendale, in fase di ricezione dei messaggi, è ammesso inoltrare allegati a ciascuna trasmissione via PEC nel limite dimensionale di 30 MB. Il mancato rispetto di tale limite esonera l'Azienda da ogni responsabilità circa la mancata ricezione, entro il termine, della documentazione inviata. La validità di trasmissione e ricezione del messaggio di PEC è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna, fornite dal gestore di Posta elettronica ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. n. 68 dell'11/02/2005;

I termini per la presentazione della domanda sono perentori. Non saranno esaminate le domande inviate prima della pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dall'avviso. La riserva di invio successivo al termine di scadenza di documenti e titoli è priva di effetti e i documenti e i titoli inviati successivamente alla scadenza del termine non saranno presi in considerazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di ammissione alla procedura gli interessati dovranno allegare un curriculum formativo professionale, datato e firmato ove dovranno essere, analiticamente e con chiarezza descritti tutti gli elementi per identificare i requisiti di ammissione, l'eventuale diritto a precedenza o preferenza con le relative

motivazioni, i servizi prestati, i titoli la cui indicazione è ritenuta utile dal candidato ai fini della valutazione. In carenza degli elementi identificativi richiesti i titoli non saranno valutati.

E' riservata a questa Amministrazione la facoltà di richiedere quelle integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti che saranno legittimamente attuabili e necessarie. Ai sensi dell'art.71 D.P.R. n. 445/2000 l'Azienda Sanitaria di Viterbo potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, di cui allegati B) e C).

AMMISSIONE ALLA MOBILITA'

La U.O.C. Politiche e Gestione delle Risorse Umane provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dal bando in capo alle domande di partecipazione prodotte entro i termini di scadenza.

L'elenco dei candidati ammessi alla procedura sarà pubblicato esclusivamente nel sito internet aziendale www.asl.vt.it nella sezione "Concorsi e selezioni". Tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge.

La convocazione al colloquio dei candidati ammessi avverrà con specifica comunicazione sul sito web. La data e il luogo di svolgimento del colloquio sarà pubblicato nel sito internet aziendale www.asl.vt.it con preavviso di almeno 15 giorni.

La mancata presentazione al colloquio, nel giorno e nell'ora fissati dalla Commissione, determina l'esclusione dalla procedura di mobilità.

Gli esiti della procedura saranno pubblicati sul sito dell'Azienda e sul BURL.

La mobilità se richiesta da un dirigente con incarico di direzione di struttura (semplice o complessa o incarico di alta specializzazione) comporta nel trasferimento, la perdita di tale incarico.

VALUTAZIONE DEI TITOLI :

La graduatoria sarà formulata da apposita Commissione tecnica nominata dal Direttore Generale.

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti di cui 40 punti per i titoli e 60 per il colloquio.

Il conseguimento della idoneità è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza nel colloquio espressa in termini numerici di almeno 42/60.

I 40 punti per i titoli sono così ripartiti:

- titoli di carriera	punti 15
- titoli accademici e di studio	punti 5
- pubblicazioni e titoli scientifici	punti 10
- curriculum formativo e professionale	punti 10

La valutazione del colloquio avverrà tenendo conto dei seguenti elementi:

- Preparazione professionale specifica;
- Grado di autonomia nell'esecuzione del lavoro;
- Capacità di individuare soluzioni innovative rispetto all'attività svolta.

PERFEZIONAMENTO DEL TRASFERIMENTO

Il trasferimento si perfezionerà con la stipula del contratto individuale in favore del vincitore della procedura selettiva, previa verifica della sussistenza dei requisiti.

La ASL di Viterbo si riserva di non procedere all'assunzione qualora la decorrenza del trasferimento risulti incompatibile con le proprie esigenze organizzative.

L'ammissione effettiva in servizio avverrà previa verifica dell'idoneità fisica all'impiego la quale sarà certificata dai servizi competenti della ASL di Viterbo.

Il dirigente assunto in servizio non potrà ottenere mobilità volontaria verso altre Amministrazioni per un periodo di anni cinque.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 165/2001.

Gli effetti economici decorrono dalla data di effettiva presa servizio.

NORME FINALI

Ai sensi del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei dati n. 679 del 2016, i dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso l'Unità Organizzativa Complessa Politiche e Gestione delle Risorse Umane della Asl di Viterbo per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. La messa a disposizione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico- economica del candidato.

La presente procedura è disciplinata dal Decreto Legislativo 30.3.2001, n. 165 e ss.mm. e i.i. e dall'art. 20 del Contratto Collettivo Nazionale di lavoro sottoscritto in data 08/06/2000 e dai CC.CC.NN.LL. attualmente in vigore.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare la presente procedura qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o in presenza di vincoli legislativi nazionali o regionali, in materia di assunzione di personale che dovessero successivamente intervenire.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi presso la U.O.C. Politiche e Gestione delle Risorse Umane – Ufficio Concorsi tel. 0761/236786 - 0761/237331 dal lunedì al venerdì.

Il Direttore Generale
Dr.ssa Daniela Donetti



DOMANDA DI AMMISSIONE
(in carta semplice, possibilmente dattilografata o in stampatello)

**Al Direttore Generale
ASL Viterbo
Via Enrico Fermi, 15
01100 – Viterbo**

_____, sottoscritt_____ , nat_____ a _____
(Provincia di _____) il _____,
Codice Fiscale _____, residente in _____,
Provincia di _____, in via/piazza _____, domiciliat_____ (indicare solo se
diverso dalla residenza) in _____, Provincia di _____, in via/piazza
_____, c.a.p. _____,
tel. _____¹, e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

di essere ammess_____ a partecipare all' **Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, per la copertura a tempo indeterminato di n. _____ post di Dirigente Farmacista, disciplina _____**, pubblicato sulla G.U. – IV Serie Speciale n. _____ del _____.

Dichiara, a tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- a) di essere cittadin_____ italian_____ ovvero _____²;
- b) di essere iscritt_____ nelle liste elettorali del Comune di _____, ovvero³ di non esserlo per il seguente motivo: _____;
- c) di essere in possesso della laurea in _____ conseguita il _____ presso _____;
- d) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, ovvero⁴ di aver riportato le seguenti condanne penali nonché di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____;

¹ Indicare il proprio indirizzo di residenza e/o domicilio e l'eventuale recapito telefonico presso il quale deve essere fatta pervenire ogni eventuale e/o necessaria comunicazione inerente l'avviso di selezione.

² Indicare lo Stato dell'Unione Europea del quale il candidato è cittadino, dichiarando, ovvero, di essere equiparato ai cittadini dello Stato italiano, in quanto non appartenente alla Repubblica.

³ Indicare gli eventuali motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime.

- e) di essere dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso la seguente Azienda o Ente del Servizio Sanitario Nazionale: _____;
(indicare denominazione ed indirizzo legale preciso dell'Ente);
- f) di essere inquadrato nel seguente profilo professionale _____;
- g) di aver superato il periodo di prova;
- h) di non aver superato il periodo di comporta;
- i) di essere in possesso del nulla osta alla mobilità in uscita preventivamente rilasciato dall'Azienda di appartenenza;
-
- j) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire;
- k) di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;
- l) di essere iscritto all'Albo;
- m) di accettare tutte le condizioni previste dal bando;
- n) di impegnarsi, in caso di vincita dell'Avviso di mobilità, a non chiedere trasferimento ad altra Amministrazione per un periodo di cinque anni (5) a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa ASL;
- o) di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati n. 679 del 2016.

Le comunicazioni relative all'Avviso di mobilità in oggetto dovranno essere inviate al seguente domicilio:

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____ PEC _____

Al fine della valutazione di merito si allega un curriculum formativo e professionale, redatto in formato europeo in carte semplice, datato e firmato.

Si Allega elenco dei titoli presentati.

Si allega fotocopia di un valido documento di identità personale.

(La firma in calce alla domanda non è autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000).

firma

⁴ Indicare le eventuali condanne penali riportate nonché gli eventuali procedimenti penali in corso.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritt _____, nat a _____
(Provincia di _____) il _____,
indirizzo di posta elettronica _____

Con riferimento all'Avviso pubblico _____
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di
dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non
rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

La presente deve essere corredata di fotocopia di valido documento di identità.

Il Dichiarante _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DI COPIA
(ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

_____, nat _____ a _____,
_____, (Provincia di _____) il _____,
indirizzo di posta elettronica _____

Con riferimento all'Avviso pubblico _____
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di
dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non
rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

La presente deve essere corredata di valido documento di identità.

Il Dichiarante _____