

REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
DI COSENZA  
c.f. 02853720783

PROT. 65380 del 18/05/2021

In esecuzione della deliberazione n. 563 del 18.05.2021 è indetto:

**AVVISO DI MOBILITA'**

Visto l'art.54 del CCNL dell'area sanità del S.S.N. 2016/2018;

Visto l'art.30 del D.Lgs. n.165 del 30.03.2001;

Visto l'art. 4 del D.L. 24.6.2014 n. 90 convertito nella L. 11.8.2014 n. 114;

Visto il D.C.A 130/2020;

Si rende noto che questa Azienda intende ricoprire mediante mobilità volontaria in ambito regionale ed interregionale i seguenti posti di dirigente medico:

disciplina	n. posti
Medicina e Chirurgia d'Accettazione e Urgenza	4
Medicina Interna	6
Radiodiagnostica	3
Ostetricia e Ginecologia	2
Patologia Clinica	3
Psichiatria	4
Anestesia e Rianimazione	5
Nefrologia	5
Medicina Trasmfusionale	2
Neuropsichiatria Infantile	2
Igiene e Sanità Pubblica	4
Pediatria	3
Malattie dell'apparato respiratorio	3
Reumatologia	1

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per partecipare al presente avviso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti, che devono essere posseduti alla sua data di scadenza:

- Essere dipendenti, in servizio alla data di scadenza del bando, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno presso Aziende o Enti del Servizio Sanitario Nazionale, con collocazione nel profilo di Dirigente Medico nella disciplina e nella S.C. corrispondente alla disciplina di riferimento;
- Non avere riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di un rapporto con Pubbliche amministrazioni;
- Non avere subito sanzioni disciplinari superiori al rimprovero verbale nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso;
- Essere in possesso dell'idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie del profilo di appartenenza con assenza di limitazioni;
- Documentata esperienza nella corrispondente disciplina oggetto dell'avviso.

I suddetti requisiti devono essere posseduti, oltre che alla data di scadenza del bando, anche alla data dell'effettivo trasferimento. Il mancato possesso dei requisiti di cui sopra comporta l'esclusione dalla partecipazione alla procedura, ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto del trasferimento, la decadenza dal diritto al trasferimento stesso.

**All'atto dell'eventuale accoglimento dell'istanza, pena l'esclusione dall'Avviso stesso, dovrà essere prodotto nulla osta incondizionato rilasciato dall'Azienda di appartenenza.**

## Presentazione domanda, modalità e termini

La domanda, unitamente alla documentazione allegata, dovrà essere indirizzata:

All'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza - Via Alimena 8 - 87100 Cosenza ed inoltrata esclusivamente mediante la seguente modalità:

- inviata, utilizzando la propria PEC, alla casella di posta elettronica certificata dell'Azienda:  
PEC: [protocollo@pec.asp.cosenza.it](mailto:protocollo@pec.asp.cosenza.it) (con allegati in formato PDF) esclusivamente nei termini di apertura del bando, e cioè entro il 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione sul sito Aziendale.

Non saranno prese in considerazione le domande di mobilità presentate prima della data di pubblicazione del presente avviso sul sito Aziendale, né quelle già in possesso dell'Azienda. Pertanto, tutti coloro che abbiano già presentato domanda di mobilità e siano tuttora interessati dovranno presentare una nuova istanza secondo le indicazioni previste nel presente avviso. Non è consentito il riferimento a documenti presentati a questa Amministrazione in altre circostanze.

L'aspirante nella domanda deve, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiarare:

1. cognome e nome, data, luogo di nascita e residenza;
2. azienda o ente di appartenenza;
3. stato di dipendente con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato con indicazione della decorrenza e della natura esclusiva o non esclusiva;
4. superamento del periodo di prova;
5. posizione funzionale ricoperta e disciplina di appartenenza;
6. struttura organizzativa dell'Azienda di appartenenza;
7. iscrizione all'Ordine professionale;
8. eventuali incarichi ricoperti all'interno dell'Azienda di appartenenza;
9. eventuale collocamento in distacco sindacale a tempo pieno o parziale;
10. possesso dell'idoneità fisica al servizio;
11. eventuale sussistenza di sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio;
12. eventuale sussistenza di procedimenti disciplinari, di destituzione, decadenza o dispensa dal servizio in corso;
13. di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate);
14. di non avere carichi pendenti (in caso affermativo precisare gli eventuali carichi pendenti)
15. di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego
16. indirizzo PEC presso il quale deve essere effettuata ogni necessaria comunicazione inerente la procedura di mobilità.

L'aspirante dovrà allegare alla domanda:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione o atti di notorietà resi ai sensi degli artt. 19- 46-47 del D P R. n. 445/2000 (alleg 1-2-3);
2. curriculum formativo e professionale, datato e firmato dall'aspirante, reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del D P R. n. 445/2000;
3. altri titoli che il candidato riterrà opportuno agli effetti di eventuale graduatoria;
4. un elenco, datato e firmato, dei documenti allegati;
5. copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

Si precisa che ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art.15 della Legge n.183 del 12 novembre 2011, "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 i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47". **Pertanto qualunque eventuale titolo prodotto in originale o in copia potrà costituire oggetto di valutazione solo se accompagnato da relativa autocertificazione** - I lavori scientifici (articoli, comunicazioni, abstract, poster, ecc.) devono essere editi a stampa e devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero in copia fotostatica con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

L'Azienda si riserva la facoltà di richiedere integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di dichiarazioni che si riterranno necessarie.

Le domande pervenute saranno valutate da una Commissione composta dal Direttore Sanitario d'Azienda o suo delegato, dal Direttore del Dipartimento cui afferisce la struttura di interesse, o in assenza, da un direttore UOC della disciplina o da un responsabile UOS della disciplina e da un direttore UOC della disciplina interessata o, in assenza, da un Responsabile UOS della disciplina interessata. Gli stessi procederanno all'esame delle domande in relazione alle caratteristiche proprie del posto da ricoprire ed alla professionalità dei candidati.

Ove si dovesse procedere a graduatorie, per la valutazione dei titoli, si farà riferimento al DPR 483/97 e DM 30 e 31/1/98 e s.m.i. La Commissione disporrà del seguente punteggio:

titoli max p. 20 così suddivisi:

titoli di carriera max p. 10

titoli accademici e di studi max p. 3

pubblicazioni e titoli scientifici max p. 3

curriculum max p. 4

Si rende noto che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Gestione Risorse Umane per le finalità di gestione dell'avviso di mobilità e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura medesima. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico-economica del candidato.

L'Azienda si riserva la facoltà di non procedere all'assunzione, qualora i termini del trasferimento risultino incompatibili con le proprie esigenze organizzative. All'atto del trasferimento, questa ASL non si farà carico del residuo ferie maturato dal Dirigente presso l'Azienda di provenienza.

Nel caso in cui gli aspiranti idonei, senza giustificato motivo, non assumano servizio alla data fissata, decadranno dal diritto al trasferimento. Il rapporto di lavoro sarà perfezionato da apposito contratto individuale di lavoro.

Per quanto non previsto nel presente avviso si rinvia alle norme vigenti in materia di mobilità.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o in presenza di vincoli legislativi nazionali o regionali cogenti.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi al Servizio Gestione del Personale - Ufficio Concorsi - Viale Alimena 8 Cosenza oppure collegarsi all'indirizzo telematico dell'Azienda [www.asp.cosenza.it](http://www.asp.cosenza.it).

Cosenza 18.05.2021

F.to Il Commissario Straordinario  
Dr. Vincenzo Carlo La Regina

Fac simile domanda mobilità

Al Commissario Straordinario  
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza  
(viale Alimena 8)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità, mediante selezione per titoli, per la copertura a tempo indeterminato di n. \_\_\_\_\_ posti di dirigente \_\_\_\_\_  
A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali ivi previste all'art. 76 per le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti,

DICHIARA

- 1) Di essere nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_;
- 2) Di \_\_\_\_\_ essere \_\_\_\_\_ dipendente \_\_\_\_\_ dell'Azienda \_\_\_\_\_;
- 3) Di essere a rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_  
esclusivo/non esclusivo;
- 4) Di aver superato il periodo di prova;
- 5) Di ricoprire la seguente posizione funzionale \_\_\_\_\_ nella disciplina di \_\_\_\_\_,  
struttura di appartenenza \_\_\_\_\_;
- 6) Di essere iscritto all'Ordine professionale di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- 7) Di aver ricoperto all'interno dell'Azienda di appartenenza i seguenti incarichi:  
\_\_\_\_\_;
- 8) Di essere in possesso della piena idoneità fisica al servizio;
- 9) Di avere/non avere avuto sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio \_\_\_\_\_
- 10) Di avere/non avere riportato condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate);
- 11) Di avere/non avere carichi pendenti (in caso affermativo precisare gli eventuali carichi pendenti)
- 12) Di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego
- 13) Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto lgs. 196/2003.

Domicilio presso il quale deve essere effettuata ogni necessaria comunicazione inerente la procedura di mobilità \_\_\_\_\_;

PEC \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(ART. 46 dpr 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, sotto la propria 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, dichiara:

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

N.B. Da utilizzare per autocertificare: titolo di studio, iscrizione in albi tenuti dalla pubblica amministrazione, appartenenza ad ordini professionali, qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, di qualificazione tecnica, tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dall'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(ART. 47 dpr 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
(prov. ) \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, sotto la propria  
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, dichiara:

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

N.B. Le dichiarazioni relative ai servizi prestati devono indicare: l'ente presso il quale il servizio è stato prestato e la sede; la natura giuridica del rapporto (rapporto di dipendenza a tempo indeterminato o a tempo determinato; rapporto libero-professionale; collaborazione coordinata e continuativa, ecc.); la qualifica/profilo professionale e la disciplina; la tipologia del rapporto (orario intero o orario ridotto, con indicazione delle ore settimanali; rapporto di lavoro esclusivo o non esclusivo); la data di inizio e fine del rapporto; eventuali interruzioni del rapporto (aspettativa, sospensioni cautelari, ecc.). Per i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni deve essere indicata la causa di risoluzione del rapporto. Nel caso di servizi prestati nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale deve essere precisato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761, con indicazione della misura della riduzione del punteggio di anzianità.