



RIAPERTURA TERMINI MOBILITA' PRE-CONCORSUALE REGIONALE ED INTERREGIONALE TRA AZIENDE ED ENTI DEL COMPARTO DEL SSN PER LA COPERTURA DI N° 2 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DA DESTINARE AL CENTRO SCLEROSI MULTIPLA DEL P.O. BINAGHI (1 POSTO) E ALL'U.O.C. RIABILITAZIONE E TERAPIA FISICA- AREA SPECIALISTICA - DEL P.O. SS.TRINITA' (1 POSTO), INDETTA CON DELIBERA N. 1179 DEL 09/09/2011.

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 30/05/2012

In esecuzione della deliberazione n° 657, la ASL di Cagliari intende riaprire i termini relativi alla procedura di mobilità pre-concorsuale regionale ed interregionale fra Aziende ed Enti del comparto del SSN, per la copertura di n°2 posti nel profilo di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Fisica e Riabilitazione da destinare al Centro Sclerosi Multipla del P.O. Binaghi (1 posto) e all' U.O.C. Riabilitazione e Terapia Fisica –Area Specialistica- del P.O. SS.Trinità (1 posto), indetta con delibera n. 1179 del 09/09/2011, modificando parzialmente detta delibera mediante l'individuazione nel complesso di **n. 3** posti da coprire, così diversamente destinati:

- **Centro Sclerosi Multipla del P.O. Binaghi (n. 1 posto);**
- **Unità Spinale Unipolare del P.O. Marino (n.1 posto);**
- **S.C. Cure Primarie (n. 1 posto);**

Possono partecipare coloro i quali abbiano attualmente in corso un rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso altre amministrazioni, nel profilo oggetto della mobilità e che abbiano superato il periodo di prova.

I dipendenti interessati potranno presentare domanda in carta semplice, allegando un curriculum professionale redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, compilato su carta semplice (datato e firmato).

Le domande di partecipazione, redatte secondo il modulo allegato, dovranno essere inviate alla ASL n°8 di Cagliari – Via Piero della Francesca, 1, 09047 Selargius (CA) tramite servizio postale, esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento **entro il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale.** A tal fine farà fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante. Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno non festivo.

Le domande presentate entro il 01/10/2011, termine di scadenza del precedente avviso, sono valide a tutti gli effetti. E' in facoltà da parte dei candidati interessati di presentare, entro la



nuova data di scadenza, eventuale ulteriori dichiarazioni sostitutive ad integrazione di quelle già inoltrate.

Un'apposita Commissione, nominata dal Direttore Generale, procederà alla valutazione dei candidati ammessi, attraverso l'esame del curriculum e l'espletamento di un colloquio volto a valutare la professionalità e le competenze acquisite nel profilo professionale oggetto della mobilità, nelle Aziende ed Enti di appartenenza, utilizzando i seguenti criteri di massima:

Requisiti richiesti per la copertura di n°1 posto di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Fisica e Riabilitazione da destinare al Centro Sclerosi Multipla del P.O. Binaghi:

- **Percorso formativo ed esperienza lavorativa nell'ambito della valutazione riabilitativa, ortesica e degli ausili del paziente affetto da sclerosi multipla, da malattie neuromuscolari in età evolutiva e nell'adulto;**
- **Abilitazione ed accreditamento all'utilizzo di scale di valutazione della spasticità, della scala FIM, dell'ICF;**
- **Comprovata esperienza nell'utilizzo della tossina botulinica nel trattamento focale della spasticità anche sotto guida ecografica nell'adulto;**

Requisiti richiesti per la copertura di n°1 posto di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Fisica e Riabilitazione da destinare all'Unità Spinale Unipolare del P.O. Marino:

- **Esperienza in Struttura di Riabilitazione Intensiva;**
- **Capacità di lavorare in équipe in un approccio multidisciplinare;**
- **Esperienza nella prescrizione di ausili in pazienti con lesione midollare.**

Requisiti richiesti per la copertura di n. 1 di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Fisica e Riabilitazione da destinare alla S.C. Cure Primarie:

- **Esperienza (sia in ambito ospedaliero che territoriale) in Riabilitazione, con particolari competenze nel trattamento delle problematiche osteo-articolari e muscolo legamentose e dei pazienti con danni neurologici;**



- **Esperienza nell'ambito della valutazione ortesica, riabilitativa e degli ausili al paziente in trattamento riabilitativo.**

Il Direttore Generale, sulla base della relazione predisposta dalla Commissione e dei giudizi di merito espressi nella stessa, deciderà i nominativi degli interessati per i quali procedere alla chiamata per la copertura dei posti.

Ai soggetti individuati verrà riconosciuto il trattamento giuridico ed economico così come previsto dai C.C.N.L. delle Aziende del Comparto Sanità.

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione all'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa.

Il presente avviso verrà pubblicato in forma integrale sul sito aziendale www.aslcagliari.it, sul quale verrà pubblicato anche lo schema di domanda e del modello di curriculum/dichiarazione sostitutiva di atto notorio. Ogni informazione potrà essere richiesta al Servizio del Personale della ASL di Cagliari – Via Piero della Francesca, 1 09047 – Selargius Tel. 070/609.3267.

Il Direttore Generale si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso in qualunque momento, in presenza di motivi legittimi o di particolari ragioni senza che nei partecipanti insorga alcuna pretesa o diritto e possano elevare obiezioni di sorta.

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Emilio Simeone)



FAC SIMILE DOMANDA

Al Direttore Generale
Della ASL di Cagliari
Via Piero della Francesca, 1 Loc. su Planu
09047 Selargius (CA)

I sottoscritt, nat a (Prov.) il,
residente in (CAP), Via
n. e domiciliat per la procedura in oggetto in
(CAP), Via
n. Tel. Cell.

CHIEDE

Di essere ammess a partecipare alla Mobilità pre-concorsuale regionale ed interregionale indetta per la
copertura complessiva di n° 3 posti nel profilo di Dirigente Medico nella disciplina di Medicina Fisica e
Riabilitazione da destinare al Centro Sclerosi Multipla del P.O. Binaghi (n. 1 posto), all'Unità Spinale
Unipolare del P.O. Marino (n. 1 posto) e alla S.C. Cure Primarie (n. 1 posto).

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/2000, delle sanzioni penali cui
può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato, nel profilo di Dirigente Medico nella disciplina di
(specificare obbligatoriamente la disciplina riportata nel
contratto individuale di lavoro) presso la seguente Pubblica Amministrazione
con sede in
Via;
di essere iscritto all'Albo Professionale dell'ordine dei Medici;
di essere stato assunto in data e di aver superato il periodo di
prova;
di prestare servizio presso: Struttura/P.O./Servizio di;



- di essere attualmente titolare di incarico di
conferitomi dall'Azienda di appartenenza;
- di prestare attività lavorativa con rapporto di lavoro a tempo (barrare la casella interessata)
 - pieno
 - parziale, con percentuale lavorativa al% , per n°ore settimanali;
- di avere effettuato negli ultimi tre anni n° giorni di malattia;
- Godimento benefici art. 33 L.104/92 (barrare la casella interessata)
 - Si (specificare per chi).....
 - No
- di essere disposto allo svolgimento di turni di lavoro e a prestare la propria attività anche in regime di pronta disponibilità, ovvero (specificare ipotesi contraria)
- Godimento benefici art. 79 D. Lgs. 267/2000 (componenti dei consigli comunali, provinciali, circoscrizionali)
 - Si
.....
 - No
- di non avere in corso procedimenti disciplinari o eventuali procedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero (specificare ipotesi contraria);
- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/03;
- di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di mobilità;

Allega alla presente

- Curriculum formativo-professionale, sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio (cioè, con formula di responsabilità ex art. 76 del DPR 445/00), datato e firmato

Data,

Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(D.P.R. 445/2000)

CURRICULUM

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

■ Titoli accademici e di studio conseguiti (specializzazioni, master etc.)

■ pubblicazioni e titoli scientifici

(le pubblicazioni, esclusivamente edite a stampa, dovranno essere allegare)

■ partecipazione a corsi, convegni, etc.

(Indicare dettagliatamente tutti gli estremi necessari al fine di permettere una corretta valutazione degli stessi es. titolo dell'evento formativo, durata, ente erogatore dell'attività di formazione e/o aggiornamento)

ESPERIENZA LAVORATIVA

(attestare dettagliatamente)

■ servizio prestato con la qualifica di _____ presso (Ente) _____ (specificare se trattasi di struttura pubblica o privata) nella U.O. _____ con rapporto di dipendenza a tempo pieno o con impegno orario settimanale pari a _____ ore, dal _____ al _____;

■ servizio prestato con la qualifica di _____ con rapporto _____ (co.co.co; co.pro.; libero professionale/etc.) presso (Ente) _____ (specificare se trattasi di struttura pubblica o privata) nella U.O. _____ dal _____ al _____;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora la ASL n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Cagliari, _____

Il Dichiarante * _____

* la sottoscrizione deve essere apposta in presenza del dipendente addetto o del responsabile del procedimento. In luogo di tali modalità di sottoscrizione il dichiarante **può allegare alla dichiarazione fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

-di essere inquadrato presso la seguente P.A. nel profilo di Dirigente Medico nella Disciplina di

- che la propria retribuzione mensile lorda ammonta ad € _____