

ALLEGATO alla Delibera n. _____ del _____

**PUBBLICATO SUL QUOTIDIANO “L’UNIONE SARDA”
E “LA NUOVA SARDEGNA” DEL 27 – 12- 2009
SCADENZA DELLA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE 16 gennaio 2010**

**AVVISO DI MOBILITA' PRE- CONCORSUALE REGIONALE ED INTERREGIONALE
PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI
DIRIGENTE MEDICO -DISCIPLINA DERMATOLOGIA-**

In esecuzione della deliberazione del Commissario Straordinario n. _____ del _____, la ASL di Cagliari intende attivare la procedura di Mobilità pre - concorsuale Regionale ed Interregionale fra Aziende ed enti del comparto del SSN, per la copertura **di n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Dermatologia.**

Possono partecipare coloro i quali abbiano in corso un rapporto di lavoro a tempo indeterminato, presso altre amministrazioni, nel profilo suindicato 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, su carta semplice, datato e firmato, ed un certificato di servizio contenente i dati stipendiali.

Le domande di partecipazione, redatte secondo il modulo allegato, dovranno essere inviate alla ASL di Cagliari –Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius (CA)- tramite servizio postale, esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento **entro il ventesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sui quotidiani “L’Unione**

Sarda” e “ La Nuova Sardegna”. A tal fine farà fede il timbro postale accettante. Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno non festivo.

Si fa presente che non verranno prese in considerazione le domande precedentemente inviate ed attualmente presenti agli atti dell’Azienda.

Apposita Commissione, nominata dal Commissario Straordinario 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 varie Aziende ed Enti di appartenenza.

Nell’ambito della valutazione dei titoli e curricula professionali dei partecipanti alla mobilità verranno utilizzati i criteri di massima, di seguito elencati:

1. Attività professionale svolta presso Struttura Dermatologica ospedaliera;
2. Attività Professionale svolta presso Poliambulatori , Strutture territoriali Dermatologiche e/o Cliniche Universitarie;
3. Esperienza in campo Allergologico;
4. Esperienza in Chirurgia Dermatologica e/o Chirurgia Plastica;
5. Pubblicazioni scientifiche su riviste internazionali e nazionali.

Il Commissario Straordinario, sulla base della relazione predisposta dalla Commissione e dai giudizi di merito espressi dalla stessa, deciderà i nominativi degli interessati per il quale procedere alla chiamata per la copertura dei posti. 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, per estratto sui quotidiani regionali “L’Unione Sarda” e “La Nuova Sardegna”, ed 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. 070/6093396.

Il Commissario Straordinario 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 COMMISSARIO STRAORDINARIO

(Dott. Emilio Simeone)

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Commissario Straordinario

dell'Azienda USL n.8

Via Piero Della Francesca, 1 Loc. Su Planu

09047 Selargius – Cagliari

Il sottoscritt _____, nat a _____ (Prov.____) il _____, residente in _____, (CAP _____), Via _____, n° _____ e domiciliat per la procedura in oggetto in _____(CAP _____), Via _____, n° _____ Tel. n. _____

CHIEDE

di essere ammess a partecipare alla mobilità pre-concorsuale regionale ed interregionale, per la copertura di **n. 1 posto di Dirigente Medico Disciplina Dermatologia.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00,

DICHIARA:

- di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato, nel profilo di Dirigente Medico disciplina Dermatologia presso la seguente pubblica Amministrazione _____ con sede in _____ via _____;
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine Professionale;
- di essere stato assunto in data _____ e di aver superato il periodo di prova;
- di prestare servizio presso: Strutture / 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 :
 - pieno
 - parziale, con percentuale lavorativa al _____% per n° _____ ore settimanali;
- di aver 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
- godimento benefici art. 79 D. Lgs 267/2000 (componenti dei consigli comunali, provinciali, circoscrizionali) _____
 - si _____;
 - no
- di essere in possesso dell'idoneità fisica al servizio;
- non aver 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

- certificato di servizio con dati stipendiali.
- Curriculum formativo – professionale, sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio datato e firmato.

Data _____

Firma
