

Allegato alla delibera n° 97 del 30/01/14

ALLEGATO "A"

**RIAPERTURA TERMINI AVVISO DI MOBILITA' REGIONALE ED INTERREGIONALE TRA AZIENDE ED ENTI DEL COMPARTO DEL SSN PER LA COPERTURA DI N°4 POSTI NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI RADIODIAGNOSTICA DA DESTINARE ALLA S.C. DI RADIODIAGNOSTICA DEL P.O. BUSINCO (2 POSTI) E ALLA S.C. DI RADIOLOGIA DEL P.O. SS. TRINITA' ( 2 POSTI).**

**SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 22 Febbraio 2014**

In esecuzione della deliberazione n° del la ASL di Cagliari intende riaprire i termini relativi alla procedura di mobilità regionale ed interregionale fra Aziende ed Enti del comparto del SSN, per la copertura di n°4 posti nel profilo di Dirigente Medico nella disciplina di Radiodiagnostica, indetta con delibera aziendale n. 131 del 30/01/2013, da destinare alla S.C. di Radiodiagnostica del P.O. Businco (2 posti) e alla S.C. di Radiologia del P.O. SS. Trinità (2 posti).

Possono partecipare coloro i quali abbiano attualmente in corso un rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso altre amministrazioni del SSN, 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 Cagliari – Via Piero della Francesca, 1, 09047 Selargius (CA) tramite servizio postale, esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento (a tal fine farà fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante) o tramite Posta Elettronica Certificata [protocollo.generale@pec.aslcagliari.it](mailto:protocollo.generale@pec.aslcagliari.it) **entro il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale.**

Si precisa che la validità dell'invio tramite Pec è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopraindicato.

Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno non festivo.

**Le domande presentate entro il 23/02/2013, termine di scadenza del precedente avviso, sono valide a tutti gli effetti. E' facoltà dei candidati interessati presentare, entro la nuova data di scadenza, eventuale ed ulteriore documentazione ad integrazione di quella già inoltrata.**

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

Allegato alla delibera n° 97 del 30/01/14

ALLEGATO "A"

professionalità e le competenze acquisite nel profilo professionale oggetto della mobilità, nelle Aziende ed Enti di appartenenza.

Nell'ambito della valutazione dei titoli e curricula professionali dei partecipanti verranno utilizzati i criteri di massima di seguito elencati:

**Requisiti richiesti per la copertura di n. 2 posti di Dirigente Medico nella disciplina di Radiodiagnostica da destinare alla U. O. C. Radiologia del P.O. SS. Trinità:**

- **Comprovata competenza ed esperienza nel settore della Radiologia Interventistica;**
- **competenza ed esperienza nell'ambito delle procedure interventistiche vascolari ed extravascolari quali stenting periferici, carotidei, aortici, trattamento di aneurismi cerebrali, e dello stroke, salvataggio d'arto, vertebroplastica e cifoplastica percutanea, decompressioni discali per cutanee, ablazioni tumorali, biopsie tc ed ecoguidate.**

**Requisiti richiesti per la copertura di n. 2 posti di Dirigente Medico nella disciplina di Radiodiagnostica da destinare alla U.O.C. Radiodiagnostica del P.O. Businco:**

- **Comprovata esperienza nel settore della Interventistica Oncologica;**
- **competenza ed esperienza nell'ambito delle seguenti procedure: biopsie TC guidate, termoablazioni con radiofrequenza (TARF) sotto guida TC, osteoplastica, tecniche combinate di termoablazione ossea e osteoplastica, crioablazione e termoablazione con microonde (MW).**

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.

**Si evidenzia che all'atto del trasferimento in entrata verranno riconosciute da questa Azienda unicamente le eventuali ferie non ancora godute dell'anno in corso; pertanto eventuali ferie arretrate andranno fruite prima della data fissata per il trasferimento.**

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

Allegato alla delibera n° 97 del 30/01/14

ALLEGATO “A”

Il presente avviso verrà pubblicato in forma integrale sul sito aziendale [www.aslcagliari.it](http://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 Funzionario responsabile del procedimento, Dott.ssa Alessandra Cauli, presso il Servizio del Personale della ASL di Cagliari – Via Piero della Francesca, 1 09047 – Selargius Tel. 070/6093274.

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)**

Allegato alla delibera n° 97 del 30/01/14

ALLEGATO "A"

FAC SIMILE DOMANDA

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

\_\_l\_\_ 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 riapertura dei termini della procedura di Mobilità regionale ed interregionale tra Aziende ed Enti del Comparto SSN, indetta per la copertura di n°4 posti nel profilo di Dirigente Medico nella disciplina di Radiodiagnostica da destinare alla S.C. di Radiodiagnostica del P.O. Businco (2 posti) e alla S.C. di Radiologia del P.O. SS.Trinità (4 posti)

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 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.....;

Allegato alla delibera n° 97 del 30/01/14

ALLEGATO "A"

- 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 che interessa)
  - 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 che interessa)
  - 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 (con formula di responsabilità ex art.76 DPR 445/00), datato e firmato).

Data, .....

Firma

---

Allegato alla delibera n° 97 del 30/01/14

ALLEGATO "A"

## 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 (ulteriori lauree, 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, verifichi 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.**

Allegato alla delibera n° 97 del 30/01/14

ALLEGATO "A"

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR445/00 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 € \_\_\_\_\_