



AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA INTERNA PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO" A TEMPO INDETERMINATO CAT. B, PROFILO PROFESSIONALE SOCIO ASSISTENZIALE - AREA ASSISTENZA

SCADENZA ore 12.00 del 20/08/2013

IL DIRETTORE

Visto il vigente Regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi,

RENDE NOTO CHE

È indetta una procedura di mobilità volontaria interna per l'eventuale copertura di 3 posti di "OPERATORE SOCIO SANITARIO" - Cat. B - Area Assistenza - CCNL Comparto Regioni ed Autonomie Locali rispettivamente presso le CRA Fiorella Baroncini, CRA Cassiano Tozzoli e CRA di Medicina.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:

Possono presentare la domanda i dipendenti di ASP in servizio a tempo indeterminato, in possesso dei seguenti requisiti:

- profilo professionale in oggetto o equivalente, nell'ambito della Cat. B;

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

- complete generalità (*cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza, domicilio al quale spedire le comunicazioni, recapito telefonico, recapito mail se posseduto*);
- anzianità di servizio nella Cat. B – profilo professionale di Operatore Socio Sanitario o equivalente;
- di non aver riportato sanzioni disciplinari negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso;
- di avere l'idoneità alle mansioni del profilo, senza prescrizioni
- la motivazione della richiesta di trasferimento.

Le domande di ammissione alla selezione dovranno essere corredate dai seguenti documenti:

- il proprio curriculum formativo e professionale, debitamente sottoscritto, dal quale risultino i titoli di studio, i corsi di formazione svolti, le esperienze lavorative effettuate ;

L'Azienda si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati.

L'Azienda si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati.

Gli aspiranti potranno presentare la domanda entro e non oltre le ore 12.00 del 20/08/2013, esclusivamente mediante una delle seguenti modalità:

- direttamente all'U.O. Servizio Affari Generali e Risorse Umane della Sede Operativa aziendale di Imola in Viale D'Agostino 2/A, nelle giornate di martedì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle ore 15.00 alle ore 17.45 e di giovedì dalle ore 8.30 alle ore 12.30, perentoriamente entro il 20/08/2013, a pena di esclusione; in tal caso la sottoscrizione della domanda deve essere resa alla presenza del dipendente incaricato a riceverla, con esibizione di un documento d'identità in corso di validità;
- trasmissione tramite il servizio postale con plico raccomandata A.R. all'indirizzo "ASP Circondario Imolese, Via Matteotti 77 - 40024 Castel San Pietro Terme".

La data di invio della domanda è stabilita e comprovata dal timbro a data apposto dall'Ufficio Postale accettante.

Il termine di presentazione delle domande è perentorio. Sono escluse le domande che, pur spedite nei termini, pervengono all'Amministrazione oltre il 15° (quindicesimo) giorno dallo scadere del termine stesso.

L'Azienda non assume alcuna responsabilità per la mancata o inesatta ricezione della domanda, dovuta a disguidi postali, o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

MODALITA' DI SELEZIONE:

L'Amministrazione effettuerà una prima valutazione del curriculum formativo – professionale presentato dai candidati unitamente alla domanda di partecipazione.

In caso di presenza di più domande, l'amministrazione si riserva di scegliere con colloquio motivazionale e di approfondimento delle competenze possedute.

La data e il luogo di svolgimento dell'eventuale colloquio saranno comunicati ai candidati almeno 10 giorni prima della data stabilita per l'effettuazione dello stesso, tramite pubblicazione sul sito internet aziendale www.aspcircondarioimolese.bo.it.

L'eventuale trasferimento sarà subordinato al consenso del Coordinatore della CRA di assegnazione del candidato e la relativa decorrenza sarà concordata fra i servizi interessati.

Per quanto non previsto dal presente bando, si fa riferimento alla normativa prevista dal vigente Regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi e dalle disposizioni dettate in materia dai CCNL e dalle altre disposizioni normative vigenti.

Per qualsiasi informazione inerente il presente avviso è possibile rivolgersi all'U.O. Servizio Affari Generali e Risorse Umane dell'ASP Circondario Imolese, Via Matteotti 77 - 40024 Castel San Pietro Terme - Tel. 051/6947917 e Fax 051/944644, dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.30.

Copia integrale del presente avviso è consultabile nel sito Internet dell'Azienda al seguente indirizzo: www.aspcircondarioimolese.bo.it.

Castel San Pietro Terme, 27 08 2013



IL DIRETTORE
Raffaella Stiassi

Al presente bando è allegato un modello prestampato di domanda di partecipazione alla procedura di mobilità.

All'ASP Circondario Imolese
Via Matteotti, 77
40024 Castel San Pietro Terme

DOMANDA DI AMMISSIONE A PROCEDURA DI MOBILITA' VOLONTARIA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ C.A.P. _____
in via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ email _____
C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità volontaria, per la copertura di n. 3 posti di "OPERATORE SOCIO SANITARIO" a tempo indeterminato Cat. B , Profilo Professionale Socio Assistenziale - Area Assistenza presso :

- CRA Fiorella Baroncini
- CRA Cassiano Tozzoli
- CRA di Medicina.

DICHIARA

di possedere i requisiti prescritti dall'avviso ed in particolare (*barrare le caselle corrispondenti*):

- di prestare servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso il servizio _____ dal _____
e di essere attualmente inquadrato nella categoria B - posizione economica _____ con il profilo professionale di operatore socio sanitario;
- di avere l'idoneità alle mansioni del profilo, senza prescrizioni;
- di non aver riportato, nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso, sanzioni disciplinari concluse con sanzioni definitive;
- motivazione della richiesta:

_____;

Allega alla presente domanda:

- dettagliato curriculum formativo-professionale, datato e sottoscritto (*titolo di studio, attività svolta nella P.A. con indicazione del profilo professionale, degli uffici presso cui ha presto servizio e relative mansioni, corsi di perfezionamento ed aggiornamento e tutto quanto concorra all'arricchimento professionale in rapporto al profilo da ricoprire*);

Data _____

Firma _____