

AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA ESTERNA MEDIANTE PASSAGGIO DIRETTO TRA PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI (art 30 D.lgs 165/2001) PER LA COPERTURA DI N° 1 POSTO DI FISIOTERAPISTA ." –CATEGORIA C. DEL CCNL REGIONI AUTONOMIE LOCALI A TEMPO INDETERMINATO E TEMPO PIENO.

SCADENZA ORE 13.00 DEL 08/09/2016

Visto l'art 30 comma 2 del DLGS 30/03/2001 n 165 e successive modificazioni ed integrazioni;
In esecuzione della determinazione dirigenziale n 148 del 10/08/2016.

L'ASP del Delta Ferrarese intende avviare una procedura di mobilità volontaria esterna ai sensi dell'art 30 del D.lgs n 165/2001 per la copertura di N° 1 posto di FISIOTERAPISTA cat C1 –CCNL Comparto Regioni ed Autonomie Locali-

il presente avviso non comporta, comunque, alcun vincolo all'assunzione, riservandosi questa Asp di non dar corso alla procedura in caso di sopravvenute cause ostative e non fa sorgere a favore dei partecipanti alcun diritto all'assunzione presso Asp del Delta Ferrarese.

La presente procedura è subordinata all'esito negativo della comunicazione ex art 34 bis del D.Lgs 165/01.

RUOLO DA RICOPRIRE

In sintesi il Fisioterapista opera nelle strutture dell'Asp, con riferimento alla diagnosi ed alle prescrizioni mediche e fisiatriche nell'ambito delle proprie competenze deve essere in grado di elaborare in equipe multidisciplinare la definizione del programma di riabilitazione dell'utente ; in autonomia deve essere in grado di svolgere attività terapeutica per la rieducazione funzionale delle disabilità motorie, psicomotorie e cognitive utilizzando terapie fisiche, manuali e occupazionali propone ausili e ne addestra all'uso .

REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla procedura in oggetto tutti coloro che alla data di scadenza del presente avviso siano in possesso dei seguenti requisiti:

- *essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato presso una pubblica amministrazione di cui all'art 1co.2 del D.Lgs 165/2001, ivi comprese le ASP, con inquadramento corrispondente alla categoria C (Comparto Regione ed Autonomie Locali) ed avere superato il periodo di prova;
- *essere in possesso Laurea attinente il profilo professionale di fisioterapista;
- *essere in possesso del nulla osta al trasferimento rilasciato dal proprio Ente di appartenenza;
- *non aver riportato sanzioni disciplinari negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso;
- *non avere in corso procedimenti disciplinari;
- *non avere procedimenti penali in corso e non avere riportato condanne penali ;
- *possedere l'idoneità fisica all'impiego presso l'Ente di appartenenza;
- *essere in possesso della patente di guida di categoria B.;

L'aspirante alla mobilità deve inoltre impegnarsi a non accedere a nuova mobilità per almeno due anni comprensivi del preavviso.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Premesso che non verranno prese in considerazione le domande di mobilità precedentemente inviate ed attualmente presenti agli atti dell'Azienda, gli aspiranti alla mobilità presso l'Asp del Delta Ferrarese dovranno presentare domanda in carta libera di partecipazione al presente avviso.

La domanda dovrà essere redatta secondo lo schema allegato e dovrà essere corredata dai seguenti allegati:

- Copia fotostatica del documento di identità del candidato;
- Curriculum formativo/professionale datato e firmato;

- Copia del nulla osta al trasferimento rilasciato dal proprio Ente di appartenenza;

La mancanza o l'incompletezza di una o più dichiarazioni relative al possesso dei requisiti necessari, determina l'irregolarità sanabile della domanda.

La mancata regolarizzazione entro il termine perentorio assegnato comporta l'immediata esclusione della procedura di selezione.

La mancata presentazione del curriculum e /o del nulla osta comporterà l'esclusione immediata della domanda.

La domanda e il curriculum devono essere debitamente sottoscritti.

La presentazione della domanda di partecipazione alla selezione di cui al presente avviso ha valenza di piena accettazione delle condizioni in esso riportate.

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

La domanda di partecipazione dovrà pervenire entro e non oltre le ore 13.00 del 08/09/2016 utilizzando una delle seguenti modalità:

- A mezzo posta elettronica certificata tramite invio di e-mail avente ad oggetto "Mobilità volontaria per n 1 posto di Fisioterapista cat. C" , all'indirizzo di posta elettronica certificata aspdeldeltaferrarese@pec.it entro le ore 13 del giorno di scadenza del termine sopra indicato. Per tale modalità di invio il rispetto del termine sarà comprovato dalla certificazione, concernente la data e ora di invio e ricezione della comunicazione, relativa al messaggio di posta elettronica certificata inviata all'Asp.;
- A mani ed in busta chiusa con indicazione sul retro "Mobilità volontaria per n 1 posto di Fisioterapista Cat C" direttamente all'Ufficio protocollo dell'Asp del Delta Ferrarese , in viale della Resistenza n 3° Codigoro Fe. L'ufficio protocollo osserva i seguenti orari: dal lun al venerdì dalle 8.30 alle 13.00;
- A mezzo posta raccomandata A/R, o corriere; sul retro della busta dovrà essere riportata la dicitura "Mobilità volontaria per n 1 posto di Fisioterapista Cat C"

Le domande pervenute oltre la data sopra indicata non verranno prese in considerazione, indipendentemente dalla data di spedizione.

La domanda dovrà essere debitamente sottoscritta a pena di esclusione.

MODALITA DI SELEZIONE

Tutte le domande pervenute saranno preventivamente esaminate dall'Ufficio Personale ai fini dell'accertamento dei requisiti di ammissibilità.

I candidati non ammessi alla procedura riceveranno apposita comunicazione di esclusione inviata a mezzo raccomandata o all'indirizzo di posta certificata comunicato nella domanda.

I candidati in possesso dei requisiti saranno invitati ad un colloquio, condotto da una apposita Commissione esaminatrice, nel corso del quale si procederà, tenuto conto delle specifiche esigenze aziendali, all'approfondimento dei contenuti del curriculum formativo e professionale del candidato, all'approfondimento dell'aspetto motivazionale allo svolgimento della professione di Fisioterapista , ed al trasferimento presso Asp del Delta ferrarese, nonché alla verifica della predisposizione al lavoro di equipe, e del lavoro rivolto ad anziani e disabili e anche sulla base delle conoscenze informatiche possedute.

La data e il luogo di svolgimento del colloquio saranno comunicati ai candidati almeno 7 giorni prima della data stabilita per l'effettuazione del colloquio all'indirizzo di posta elettronica indicato nella domanda nonché pubblicato sul sito internet dell'Asp www.aspdeldeltaferrarese.it

I candidati ammessi si dovranno ritenere formalmente ed a tutti gli effetti convocati presso la sede, alla data ed all'ora resi noti con l'avviso di cui sopra.

La selezione non darà luogo alla formazione di una graduatoria, ma solo all'individuazione dei candidati eventualmente da assumere mediante trasferimento.

AVVIO DELLA MOBILITA'

Al momento dell'eventuale trasferimento sarà accertato l'effettivo possesso di tutti i requisiti prescritti.

La mancanza anche di uno dei requisiti stessi comporterà l'esclusione dalla procedura, la mancata assunzione o, qualora la mancanza sia accertata successivamente all'assunzione, la risoluzione del rapporto di lavoro.

Asp del Delta Ferrarese si riserva in ogni caso la facoltà insindacabile di non procedere alla copertura dei posti mediante mobilità qualora dai colloqui effettuati e dall'esame dei titoli posseduti da parte dei candidati, non si rilevi la professionalità necessaria per l'assolvimento delle funzioni professionali richieste.

PRIVACY

Ai sensi del Dlgs 196/2003 i dati personali che verranno acquisiti saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti la gestione della procedura in oggetto e saranno trattati anche successivamente all'eventuale assunzione per le finalità inerenti la gestione del rapporto stesso.

ALTRE INFORMAZIONI

L'Asp si riserva la facoltà in sede di autotutela di sospendere o revocare in tutto o in parte la presente procedura qualora, a suo giudizio, ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di interesse pubblico o generale o a seguito di variazione delle esigenze organizzative dell'Asp ovvero a seguito di sopravvenuti vincoli legislativi e /o economici.

L'Asp si riserva di effettuare ogni tipo di verifica e di indagine in ordine a quanto dichiarato dai partecipanti nei curriculum oggetto di valutazione.

Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso si fa riferimento alla normativa vigente in materia.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito internet aziendale : www.aspdeldeltaferrarese.it

Per informazione telefoniche è possibile contattare l'ufficio amministrativo (Barbara Mucchi) al n° 0533/728611 o all'indirizzo e-mail info@aspdeldeltaferrarese.it .dal lun al ven dalle 8.30 alle 13.00.

Il responsabile del procedimento è il Direttore Iole Zappaterra.

Prot. N. 3629

Codigoro, 10/08/2016

Il Direttore
Iole Zappaterra

Al Direttore
dell'Asp del Delta Ferrarese
Viale della Resistenza 3/a
44021 Codigoro Fe

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' VOLONTARIA ESTERNA PER LA COPERTURA DI N 1 POSTO DI FISIOTERAPISTA DI RESIDENZE PROTETTE –CATEGORIA C.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n° _____
Telefono _____ cell. _____
Indirizzo e-mail _____
Indirizzo posta elettronica certificata _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità volontaria in oggetto.

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 co.1 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e nel caso di dichiarazioni mendaci il possesso dei requisiti prescritti dall'Avviso

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno e tempo indeterminato inquadrato attualmente nella categoria C- categoria economica _____ al profilo professionale di _____
_____ Comparto _____
presso la seguente Pubblica Amministrazione _____
_____ a decorrere dal _____;
- 2) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ in data _____
e del specifico titolo (v. *quelli indicati nei requisiti dell'avviso*) ; _____
- 3) di aver superato positivamente il periodo di prova;
- 4) di non aver riportato nei due anni precedenti la data di scadenza del presente Avviso, sanzioni disciplinari concluse con sanzioni definitive; e di non avere in corso procedimenti disciplinari ;
- 5) di possedere piena ed incondizionata idoneità all'impiego presso l'Ente di appartenenza;

- 6) di essere in possesso della patente di guida categoria B;
- 7) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- 8) di autorizzare, ai sensi del DLGS 30/06/2003 n 196 l'utilizzo dei propri dati personali forniti tramite la presente domanda, al fine degli adempimenti connessi alla procedura in oggetto.

Chiede infine che le comunicazioni relative alla presente selezione vengano dirette al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____

Via _____

Cap _____ Città _____ prov _____

N telef _____ e-mail _____

Indirizzo posta certificata _____

Ogni successiva variazione verrà tempestivamente comunicata per iscritto.

DATA-----

FIRMA (leggibile) _____

ALLEGATI:

- Dettagliato curriculum vitae e professionale;
- Copia del parere favorevole al trasferimento rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza;
- Copia del documento di identità in corso di validità.