



## **AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA INTERNA PER LA COPERTURA DI POSTO VACANTE DI RESPONSABILE ATTIVITA' ASSISTENZIALI (RAA) - CATEGORIA C**

**SCADENZA ore 12.00 del 30/12/2016**

### **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 la copertura di un posto vacante di "RESPONSABILE ATTIVITA' ASSISTENZIALI" - Categoria C

La posizione di assegnazione afferisce all'articolazione aziendale comprendente in particolare il Centro semiresidenziale per anziani A m'arcord

Il dipendente assegnato alla posizione dovrà pertanto curare la corretta gestione del Centro in coerenza con gli indirizzi e le direttive aziendali espressi dal Coordinatore responsabile del servizio, impegnandosi anche direttamente in attività assistenziale e di animazione nel caso di assenza del personale assegnato al servizio con queste funzioni

Sarà inoltre impegnato in attività di supporto al Responsabile Area Servizi Socio sanitari residenziali e semiresidenziali trasversali all'Area

### **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:**

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

- inquadramento nel profilo professionale di "RESPONSABILE ATTIVITA' ASSISTENZIALI" -Cat. C;
- patente di guida

### **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 e recapito e-mail se posseduto*);
- anzianità di servizio nella Cat. C e nel profilo professionale di Responsabile Attività Assistenziali ;
- 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;

- di essere in possesso della patente di guida;
- la motivazione della richiesta di trasferimento, che può afferire sia a ragioni personali che professionali

Le domande di ammissione alla selezione dovranno essere corredate dal curriculum formativo e professionale del candidato, 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.

Gli aspiranti potranno presentare la domanda **entro e non oltre le ore 12.00 del 30/12/2016**, esclusivamente mediante una delle seguenti modalità:

- consegna direttamente presso uno degli Sportelli sociali dell'Asp per l'acquisizione al protocollo dell'ente negli orari di apertura degli stessi
- invio tramite e-mail all'indirizzo [asp@aspcircondarioimolese.bo.it](mailto:asp@aspcircondarioimolese.bo.it).

L'eventuale riserva di invio di documenti è priva di effetti.

Non saranno ritenute valide le domande pervenute oltre il termine sopra indicato.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

### **MODALITA' DI SELEZIONE:**

Il Direttore coadiuvato dal Responsabile dell'Area Servizi Socio Sanitari Residenziali e Semiresidenziali effettuerà una prima valutazione del Curriculum formativo-professionale presentato dai candidati unitamente alla domanda di partecipazione.

In caso di presentazione di più domande, l'Asp si riserva di formulare graduatorie dei richiedenti, distinte per servizio prescelto, previo colloquio motivazionale e di approfondimento delle competenze possedute, i cui criteri di valutazione verranno esplicitati in sede di nomina della Commissione giudicante.

A parità di valutazione potranno essere prese in considerazione documentate situazioni familiari e personali quali, a titolo esemplificativo: numero di minori a carico e/o famigliari (oltre i figli, il coniuge, parente o affine entro il terzo grado comunque conviventi tutelati dall'art. 33 della Legge n. 104/1992), la ricongiunzione al nucleo familiare, la distanza della residenza dal posto di lavoro, esigenze derivanti dalla conciliazione tra attività lavorativa ed esigenze familiari

La data e il luogo di svolgimento dell'eventuale colloquio saranno comunicati ai candidati almeno 5 giorni prima della data stabilita per l'effettuazione dello stesso, tramite pubblicazione sul sito internet aziendale [www.aspcircondarioimolese.bo.it](http://www.aspcircondarioimolese.bo.it).

L'eventuale trasferimento e la relativa decorrenza saranno concordati fra i servizi interessati.

Il dipendente individuato, per accettare l'assegnazione, avrà tre giorni lavorativi di tempo dalla data di ricevimento della nota di assegnazione in prova, qualora rifiutasse, sarà depennato dalla graduatoria.

L'assegnazione diverrà definitiva dopo il superamento di un periodo di prova di mesi 3.

La posizione una volta ricoperta sarà valutata al fine di verificare l'eventuale sussistenza dei requisiti per il riconoscimento dell'indennità di particolare responsabilità previsti dalla contrattazione decentrata integrativa aziendale

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.

Castel San Pietro Terme,    dicembre 2016

IL DIRETTORE

Stefania Dazzani

*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 posti vacanti di  
"RESPONSABILE ATTIVITA' ASSISTENZIALI" a tempo indeterminato cat. C

#### DICHIARA

di possedere i requisiti prescritti dall'avviso ed in particolare:

- di prestare servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso il servizio \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
e di essere attualmente inquadrato nella categoria C - posizione economica \_\_\_\_\_ con il profilo  
professionale di "Responsabile Attività Assistenziale";
- di avere l'idoneità alle mansioni del profilo;
- di essere in possesso della patente di guida
- di non aver riportato, nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso, sanzioni  
disciplinari conclusisi 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 \_\_\_\_\_