

AZIENDA SANITARIA LOCALE BRINDISI

AVVISO DI MOBILITÀ INTERNA PER IL TRASFERIMENTO DI SEDE DA PARTE DEI MEDICI TITOLARI DI INCARICO IN CONVENZIONE A TEMPO INDETERMINATO NEL SERVIZIO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE DELLA ASL BR, AI SENSI DELL'ART. 33 DELL'A.I.R. VIGENTE.

AVVISO DI MOBILITÀ INTERNA

per la formazione di apposita graduatoria per il trasferimento di sede da parte dei medici titolari di incarico in convenzione a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL BRINDISI. Le sedi presso le quali gli interessati possono chiedere il trasferimento per mobilità interna sono quelle relative alle ore carenti non coperte alla data di pubblicazione del presente avviso e che saranno oggetto di successive pubblicazioni:

- | | |
|----------------------------------|---|
| - Distretto Socio Sanitario n. 1 | n. 4 zone a BRINDISI
n. 1 zona a SAN VITO DEI NORMANNI |
| - Distretto Socio Sanitario n. 2 | n. 3 zone a FASANO
n. 1 zona a CISTERNINO |
| - Distretto Socio Sanitario n. 3 | n. 1 zona a FRANCAVILLA FONTANA
n. 2 zone a CAROVIGNO
n. 1 zona a SAN MICHELE SALENTINO
n. 1 zona a ORIA |
| - Distretto Socio Sanitario n. 4 | n. 1 zona a LATIANO
n. 1 zona a MESAGNE
n. 2 zone a SAN PANCRAZIO |

1) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare all'avviso in argomento i medici titolari di incarico in convenzione a tempo indeterminato nel servizio di Continuità Assistenziale della ASL BR alla data di pubblicazione del presente avviso.

2) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I medici interessati all'inclusione nella graduatoria devono inviare apposita domanda che deve essere sottoscritta e corredata da fotocopia di un valido documento di identità.

La domanda di partecipazione, indirizzata al Direttore Generale della ASL BR - U.O. Personale Convenzionato - Via Napoli, 8 - 72100 Brindisi, deve essere consegnata pro manibus all'ufficio protocollo o tramite il servizio postale (Raccomandata A/R, etc.) o inoltrata a mezzo PEC personale all'indirizzo protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it.

Le domande dovranno pervenire al protocollo generale dell'ASL BR entro e non oltre il quindicesimo giorno decorrente da quello successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito della ASL BR, pena l'esclusione delle stesse. Qualora detto giorno sia festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio e, pertanto, la domanda di partecipazione nonché la documentazione richiesta devono pervenire, a pena di esclusione, entro il termine sopraindicato. Non saranno considerate valide le domande pervenute successivamente al predetto termine, non rilevando l'eventuale data di accettazione da parte dell'ufficio postale. Si precisa che l'eventuale riserva di invio successivo di documenti e qualsiasi altra comunicazione rettificativa o integrativa della domanda, pervenuta successivamente alla scadenza del termine previsto sarà priva di effetto e la domanda carente dei dati richiesti dal presente avviso sarà esclusa.

Le domande di partecipazione dovranno essere redatte esclusivamente come da fac-simile allegato al presente avviso.

Si precisa che le domande incomplete o comunque redatte in difformità dal predetto schema fac-simile saranno escluse.

Gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e successive modificazioni ed integrazioni, a pena di esclusione, i propri dati anagrafici, il luogo di residenza, l'indirizzo, i recapiti telefonici, il proprio indirizzo PEC, la propria sede di servizio, nonché l'anzianità di servizio a tempo indeterminato - totale e presso ciascuna sede -, il voto e la data di laurea.

3) GRADUAZIONE DELLE DOMANDE

Ai sensi dell'art. 33 dell'A.I.R. vigente, in caso di più domande per la medesima sede, gli aspiranti saranno graduati in relazione alla anzianità di servizio a tempo indeterminato ed a parità di anzianità di servizio, prevarranno nell'ordine i seguenti criteri:

- a) minore età;
- b) voto di laurea;
- c) data di laurea.

4) PROCEDURE DI CONVOCAZIONE E DI CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI

Le procedure di convocazione e di conferimento degli incarichi, nonché tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso, saranno effettuate solo ed esclusivamente tramite posta elettronica certificata (art. 16, comma 7, L. n. 2 del 28.01.2009), con un preavviso minimo di giorni 5. Per l'inoltro delle comunicazioni questa ASL non è responsabile della mancata ricezione dovuta ad indirizzi PEC scritti in modo errato o illeggibile. La mancata visione delle suddette comunicazioni da parte del medico interessato nei termini indicati nelle stesse, nonché l'eventuale conseguente mancato riscontro, sarà addebitabile alla esclusiva responsabilità del medico e non di questa ASL.

Dopo aver predisposto la graduatoria si procederà alla consultazione di tutti i medici inclusi, presumibilmente entro gg. 10 dall'approvazione della stessa, e l'incarico sarà conferito ai classificati utilmente a far data dalla mensilità successiva alla consultazione.

5) RINVIO

Per quanto non previsto nel presente avviso, si rinvia alla normativa di cui all'A.C.N. 29.07.2009 e s.m.i., nonché dei relativi accordi regionali e aziendali vigenti in materia. La ASL BR si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso, restando preclusi ai concorrenti partecipanti qualsiasi pretesa o diritto.

6) PRIVACY

I dati forniti dai partecipanti al presente avviso pubblico saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal G.D.P.R. 679/2016 e dal D.Lgs. 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018.

7) CAUSE DI ESCLUSIONE

Sono cause di esclusione:

- la presentazione della domanda oltre i termini perentori indicati nel presente avviso;
- la mancata indicazione di un indirizzo personale e nominativo di posta elettronica certificata, cui questa ASL possa inviare tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso;
- la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione;
- la mancata allegazione della fotocopia di un valido documento di identità;
- la presentazione della domanda con modalità diverse da quelle indicate nel presente avviso;
- l'eventuale riserva di invio successivo di documenti e qualsiasi altra comunicazione rettificativa o integrativa della domanda successiva alla data di scadenza del presente avviso;
- la redazione di domande incomplete dei dati necessari per la formazione delle graduatorie o difformi dallo schema fac-simile allegato al presente avviso.

8) INFORMAZIONI

Ogni ulteriore informazione relativa al contenuto del presente avviso potrà essere richiesta alla ASL BR - U.O. Gestione Amministrativa del Personale Convenzionato - Via Napoli n. 8, 1° piano - Brindisi, Tel. 0831.536744/171/785, o tramite mail all'indirizzo convenzioni@asl.brindisi.it.

Il Direttore Generale
(Dr. Giuseppe Pasqualone)