



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **1567**

DATA: **26/11/2018**

OGGETTO: **Avviso di mobilita' interna per C.P.S. Infermieri, in servizio a tempo indeterminato presso questa azienda, per la copertura dei posti disponibili, o che si renderanno tali, presso i quattro presidi ospedalieri e presso i sei distretti socio sanitari aziendali**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Avv.to Stefano Rossi in qualità di Direttore Generale nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1507 del 04/09/2018

Con il parere favorevole del Dr. Vito Gregorio Colacicco - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del Dott. Andrea Chiari - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: Area Gestione Risorse Umane

Estensore: Rosa Ferro

Istruttore: Rosa Ferro

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.: PAOLA FISCHETTI - LOREDANA CARULLI

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-1048-2018**

DATA: **21/11/2018**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**e8e628111d0758142d430d3f4d92c8bc8fab0d2b6db83ec
381f29af3f17abf02**

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE	6b597d9bc7ecf608d6a2a656358d9154e4ff9668fbb670c6 b40ef4087de46fdb a0e8f398f240d07da11fd7454a40fd4ea4b6557588946986
AVVISO DI MOBILITA' INTERNA CPS INFERMIERI	6fb99501270cd55d bc39bea93af642035ca816060daa2baf0031944c1c3a53b6 c6bd90687df1fa80
AUTOCERTIFICAZIONE	ac815df56bdfdd1471a30c5a10d93f37c86aab941f567eb 721e6c23702cb7cf
CRITERI DI VALUTAZIONE DI CUI ALLA DG 3392/2009	

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente.

Il contenuto del provvedimento indicato nel presente frontespizio deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE (nominato con deliberazione di Giunta Regionale n.1507 del 04/09/2018)

OGGETTO: Avviso di mobilità interna per C.P.S. Infermieri, in servizio a tempo indeterminato presso questa azienda, per la copertura dei posti disponibili, o che si renderanno tali, presso i quattro presidi ospedalieri e presso i sei distretti socio sanitari aziendali

IL DIRETTORE GENERALE

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

PREMESSO che:

- con deliberazione D.G. n. 3392 del 30.09.09 è stato adottato il Regolamento per la Mobilità interna – personale del comparto;
- il precitato regolamento prevede di indire avvisi di mobilità interna in presenza di posti resisi vacanti;
- il detto regolamento conserva ad oggi la sua validità non essendo intervenuta al momento alcuna modifica;
- l'unica graduatoria del precedente avviso di mobilità interna ancora da scorrere è quella relativa al P.O. Orientale, allegato B della deliberazione D.G. n. 1810/15;

PRESO ATTO che a seguito della definizione delle procedure di stabilizzazione e dell'utilizzo della graduatoria del concorso unico regionale per C.P.S. infermieri, si sta procedendo all'immissione in ruolo di ulteriori unità di infermieri, che andranno ad occupare i posti vacanti;

CONSIDERATO che, come previsto dal Regolamento, la mobilità ordinaria è considerata prioritaria nell'assegnazione di personale su posti vacanti rispetto all'allocazione dei dipendenti di nuova assunzione a seguito di procedure concorsuali;

RITENUTO pertanto opportuno consentire al personale infermieristico già di ruolo, che negli anni ha manifestato la volontà di essere assegnato ad altra sede, di poter usufruire dell'istituto della mobilità interna, prima dell'assegnazione della sede definitiva dei nuovi ingressi di personale di equivalente qualifica;

RILEVATO che le sedi maggiormente richieste dal personale infermieristico di ruolo a titolo di mobilità interna sono quelle presso i quattro presidi ospedalieri e presso i sei distretti socio sanitari aziendali;

RITENUTO necessario indire avviso di mobilità interna per C.P.S. Infermiere, in servizio a tempo indeterminato presso questa azienda, per la copertura dei posti disponibili, o che si renderanno tali, presso i quattro presidi ospedalieri e presso i sei distretti socio sanitari aziendali;

STABILITO di scorrere, in maniera prioritaria rispetto agli esiti della nuova selezione verso il P.O. Orientale, la precedente graduatoria dei candidati utili al trasferimento verso la predetta struttura, di cui all'allegato B della deliberazione D.G. n. 1810/15;

DELIBERA

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

1. di indire selezione di mobilità interna per C.P.S. Infermieri, in servizio a tempo indeterminato presso questa azienda, per la copertura dei posti disponibili, o che si renderanno tali, presso i quattro presidi ospedalieri e presso i sei distretti socio sanitari aziendali;
2. di approvare l'avviso, allegato alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale della stessa;
3. di scorrere, in maniera prioritaria rispetto agli esiti della nuova selezione verso il P.O. Orientale, la precedente graduatoria dei candidati utili al trasferimento verso la predetta struttura, di cui all'allegato B della deliberazione D.G. n. 1810/15;
4. di pubblicare sull'Albo on line, sezione Concorsi il citato avviso, dando atto che il termine per la presentazione delle istanze di partecipazione decorrerà dal giorno successivo a quello di pubblicazione nella predetta sezione;
5. di favorire la massima divulgazione del presente atto al fine di favorire la massima partecipazione del personale interessato.

Il numero di registro e la data del presente provvedimento nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.



A.S.L. TARANTO

In esecuzione del Regolamento per la mobilità interna di cui alla deliberazione del D.G. n. 3392 del 30.09.2009

è indetto:

AVVISO INTERNO

di mobilità per C.P.S. Infermieri, in servizio a tempo indeterminato presso questa azienda, per la copertura dei posti disponibili, o che si renderanno tali, presso le seguenti macro strutture aziendali:

P.O. Centrale

P.O. Occidentale

P.O. Orientale

P.O. Valle d'Itria

Distretti Soci Sanitari Aziendali

L'assegnazione *all'interno* delle suddette macro strutture aziendali, del personale mobilitato ed avente titolo, verrà effettuata, dalle rispettive Direzioni Mediche.

Art. 1
(Finalità)

Il presente avviso di mobilità è teso a favorire, su istanza di parte, la ricollocazione all'interno dell'Azienda del personale di ruolo.

Art. 2
(Requisiti)

Per partecipare al presente avviso il candidato deve possedere i seguenti requisiti:

1. possedere la qualifica di C.P.S. Infermiere;
2. essere in servizio *a tempo indeterminato* presso l'Asl di Taranto in una macro struttura aziendale diversa da quella per la quale si concorre (si precisa che le mobilità interne alle macro strutture di appartenenza sono di competenza delle rispettive direzioni);
3. Presentazione dell'istanza di partecipazione nei termini e nelle modalità previste dal presente avviso.

Art. 3
(Domanda di partecipazione - termini e modalità)

L'istanza di partecipazione dovrà:

1. pervenire presso questa amministrazione entro 10 giorni dal giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul link Concorsi ed Avvisi Pubblici dell'Albo on line di questa Azienda (visualizzazione per tipologia);
2. essere prodotta in forma di autocertificazione, senza produzione di allegati, sulla base dei criteri di cui all'allegato 2 del Regolamento di mobilità interna del comparto, giusta deliberazione D.G. n.3392/09, come da schema esemplificativo annesso al presente avviso;
3. indicare la sede o le sedi per le quali si intende concorrere (non più di due).

Le modalità ammesse di presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso di mobilità sono le seguenti:

- a mezzo servizio postale, con raccomandata a.r. indirizzata all'U.O. Concorsi dell'Asl Taranto, viale Virgilio n. 31- 74121 Taranto;
- direttamente all'Ufficio Protocollo di questa Asl sito al terzo piano di Viale Virgilio, n. 31 – 74121 Taranto (orari: dal lunedì al venerdì ore 10.00 - 12.00 e il martedì e il giovedì dalle 15:30 alla 17:30);
- tramite posta elettronica certificata (PEC) *esclusivamente personale*, pena esclusione, inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: assunzionieconcorsi.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it. Non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria.

L'invio via pec deve avvenire allegando in formato PDF in un unico file la domanda di partecipazione.

Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, nell'oggetto dell'e-mail inviata tramite pec, deve essere indicato come codice identificativo la seguente dicitura:” *Domanda di partecipazione all'avviso di mobilità interna per C.P.S. Infermieri*”

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

Non sono ammesse altre forme di produzione o di invio delle domande di partecipazione.

Art. 4

(Ammissione – valutazione - graduatoria)

L'ammissione/esclusione dei candidati, l'esame delle istanze di partecipazione e la formulazione delle apposite graduatorie è demandata ai Dirigenti Aziendali SIO, che si atterranno ai criteri di cui all'allegato 2 del Regolamento per la mobilità interna del personale di comparto, adottato con deliberazione n. 3392 del 30/09/2009;

Art. 5

(Validità delle graduatorie)

L'Area Gestione del Personale, prenderà atto, con apposita deliberazione, visionabile on line sull'Albo Aziendale, dei lavori svolti dai dirigenti SIO, approvando le graduatorie finali di merito e allegando l'elenco dei candidati esclusi dall'avviso.

Le graduatorie suddette conserveranno la loro validità fino ad esaurimento delle stesse o fino ad indizione di nuovo avviso.

Le graduatorie di merito saranno altresì pubblicate sul link Concorsi ed Avvisi Pubblici dell'Albo on line di questa Azienda (visualizzazione per tipologia);

Art. 6

(Assegnazione)

L'amministrazione, approvata la graduatoria, procederà, in base alle esigenze aziendali, al trasferimento dei candidati utili seguendo l'ordine di posizione in graduatoria.

I trasferimenti presso il P.O. Orientale verranno effettuati dopo lo scorrimento della precedente graduatoria di cui all'allegato B della deliberazione D.G. n. 1810/15

Il trasferimento sarà comunicato, con valore di notifica, con nota inviata via e mail all'indirizzo di posta elettronica aziendale del dipendente.

Art. 7
(Obblighi)

I dipendenti che avranno ottenuto il trasferimento a seguito di mobilità volontaria non potranno accedere ad altra procedura di mobilità ordinaria se non siano trascorsi due anni dalla data dell'ultimo trasferimento.

Lo stesso obbligo varrà per i dipendenti che dovessero recedere dal trasferimento volontario; gli stessi infatti non potranno accedere a successivi processi di mobilità volontaria per un periodo di due anni.

Art. 8
(Norme finali)

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente avviso, trovano applicazione le norme regolamentari, di cui al vigente regolamento sulla mobilità interna ed in carenza le norme di cui al CCNL del comparto vigente per tempo.

IL DIRETTORE GENERALE
(Avv. Stefano Rossi)

Il personale in possesso dei requisiti di partecipazione potrà presentare domanda, entro e non oltre il termine perentorio del (10° giorno dal giorno successivo alla data di pubblicazione dell'avviso sul link **Concorsi ed Avvisi Pubblici dell'Albo on line Aziendale – visualizzazione per tipologia**).

D.G. N. 3392 / 2009

ALLEGATO "2"
CRITERI PER LA MOBILITÀ A DOMANDA
CATEGORIE C, D e Ds

La graduatoria verrà effettuata, in relazione alla categoria e profilo di appartenenza, sulla base dei sottoindicati criteri in relazione agli spostamenti che s'intendono attuare attraverso la mobilità a domanda .

A) TITOLI DI CARRIERA (massimo punti 50)

Verrà valutata l'anzianità di servizio continuativa e dall'assunzione a tempo indeterminato fino al raggiungimento del massimale come di seguito riportato:

- Servizio prestato nel solo profilo di appartenenza: **punti 1.200 per anno**
- Al personale soggetto a turnazione verrà sommato un ulteriore punteggio, oltre a quello sopra individuato, per anno che verrà attribuito in relazione al numero dei turni lavorativi svolti nella posizione funzionale e qualifica relativa al posto messo a copertura, in specie:
- Servizio prestato con effettuazione di **TRE** TURNI LAVORATIVI :

+ punti 1 per anno

- Servizio prestato con effettuazione di **DUE** TURNI LAVORATIVI:

+ punti 0.500 per anno

B) CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (massimo 40 punti)

Nella valutazione delle attività professionali e di studio si terrà conto di quelle che risultano formalmente documentate o autocertificate nei modi di legge e non riferibili ai titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare ulteriormente l'attitudine a ricoprire l'incarico e il livello di qualificazione acquisito nell'arco dell'intera carriera.
In tale ambito verranno valutati:

1) ATTIVITÀ PROFESSIONALE

Sarà oggetto di valutazione in relazione all'attinenza, alla durata e all'impegno orario.
Servizio prestato, con rapporto di dipendenza o in regime di collaborazione coordinata e continuativa ovvero in regime di libera professione nel profilo professionale a mobilità o in qualifiche corrispondenti presso CASE DI CURA PRIVATE:

punti = per anno 0,300

Servizio prestato, con rapporto di dipendenza IN DIVERSO profilo professionale rispetto al profilo in mobilità presso STRUTTURE PUBBLICHE:

punti = per anno 0,150

Servizio prestato in regime di collaborazione coordinata e continuativa ovvero in regime di libera professione profilo professionale a mobilità presso STRUTTURE PUBBLICHE:

punti = per anno 0.500

2) ATTIVITÀ DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO

Tenuto conto dell'attinenza degli attestati con la posizione da conferire, la valutazione della semplice partecipazione a convegni, congressi, seminari etc. dovrà essere modesta se prestata in qualità di uditore e comunque con riferimento alla durata; sarà più elevata se riferita a partecipazione con comunicazione e come relatore.

I corsi di formazione professionale saranno valutati in base alla durata e al tipo di attività svolta e al sostenimento di esami finali alla fine del corso.

In specie si attribuiranno i seguenti punteggi:

	PUNTEGGIO MAX
Convegni/congressi/seminari etc. < / = ai 3 gg.	0.010
Convegni/congressi/seminari etc. > ai 3 gg.	0.020
Convegni/congressi/seminari etc in qualità di relatore	0.050
Corsi < / = ai 3 gg	0.020
Corsi > ai 3 gg	0.050
Corsi > al mese (senza indicazione delle ore ovvero fino a 30 ore)	0.070
Corsi > al mese (oltre le 30 ore)	0.100
Corsi > ai 3 mesi (senza indicazione delle ore ovvero fino a 100 ore)	0.120
Corsi > ai 3 mesi (oltre le 100 ore)	0.150
Corsi con esame finale o in qualità di relatore (le quattro ipotesi precedenti)	+ 10%
Corsi di specializzazione (di durata non inferiore ai 6 mesi)	0.250
Attestati qualifica professionale - Durata BIENNALE (se espresso in ore da 600 a 1200 ore)	0.300
Attestati qualifica professionale - Durata ANNUALE (se espresso in ore da 300 a 600 ore)	0.150
Insegnamento in corsi , <u>fino</u> a 20 ore, materie attinenti.	0.050
Insegnamento in corsi , <u>oltre</u> le 20 ore, materie attinenti.	0.080
Corsi di laurea attinenti PER ESAME	0.030

3) ATTIVITÀ DIDATTICA

Saranno oggetto di valutazione gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici da valutare in relazione all'attinenza.

Insegnamento di materie attinenti: **punti 0.100** per anno/materia

C) SITUAZIONE FAMILIARE E PERSONALE (massimo 30 punti)

- Situazione familiare. Fino ad un massimo di 15 punti calcolati come segue:
 - senza coniuge, con figli a carico conviventi – punti 5;

- figlio in età inferiore ai 6 anni – punti 2 per figlio;
 - figlio in età ricompresa tra i 6 e i 14 anni – punti 1 per figlio;
 - altri familiari conviventi, che necessitino di assistenza, - punti 1 per persona, fino ad un massimo di 4;
 - punti 0,5 per i beneficiari nell'ambito delle fattispecie individuate dall'art. 33 della Legge 104/1992 così come successivamente integrata e modificata.
- Residenza. Fino ad un massimo di 15 punti.
Il punteggio viene calcolato moltiplicando il numero fisso di 0,30 a km per la differenza tra la distanza chilometrica della residenza dell'operatore dalla sede di assegnazione e la distanza chilometrica della residenza dell'operatore dalla sede per la quale si candida ad essere assegnato in mobilità:
 $0,30 \times [(km \text{ da residenza a sede di assegnazione}) - (km \text{ da residenza a sede presso la quale si chiede assegnazione in mobilità})]$

In caso di parità di punteggio si considera la maggiore anzianità complessiva.

Asl Ta
U.O. Concorsi
Viale Virgilio, 31
74121 Taranto

OGGETTO:” Domanda di partecipazione all’avviso di mobilità interna per C.P.S. Infermieri, in servizio a tempo indeterminato presso questa azienda, per la copertura dei posti disponibili, o che si renderanno tali, presso i quattro presidi ospedalieri e presso i sei distretti socio sanitari aziendali.”

Il/La sottoscritt _____
con la presente

CHIEDE

di essere ammesso/a all’avviso di mobilità in oggetto, specificando che la sede per la quale intende concorrere è la seguente (indicare la macro struttura aziendale):

A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere di:

- essere nato/a (indicare luogo e a data di nascita) _____
- essere residente a (indicare luogo ed indirizzo) _____
- essere reperibile al seguente recapito telefonico _____
- possedere il seguente indirizzo di posta istituzionale aziendale _____
- possedere il seguente profilo professionale: C.P.S. Infermiere
- essere in servizio a tempo indeterminato presso la seguente sede aziendale:

con rapporto di lavoro a tempo pieno SI NO

con rapporto di lavoro part time di ore ___/sett. SI NO

- non essere stato trasferito/a all’interna dell’azienda, su istanza di parte, negli ultimi due anni, né di aver rinunciato al trasferimento richiesto nello stesso arco temporale
- che i titoli di carriera, il curriculum formativo – professionale la situazione personale e familiare corrisponde a quanto risultante da allegata autocertificazione.

Si allega fotocopia del documento d’identità.

In fede

Data _____

(Firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il /La sottoscritt _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

sulla base dei criteri di cui all'allegato 2 del Regolamento di mobilità interna del comparto, giusta deliberazione D.G. n.3392/09:

A) Relativamente ai titoli di carriera:

- di essere in servizio a tempo indeterminato in maniera continuativa presso azienda/ente pubblico nel solo profilo di C.P.S. Infermiere a far data da: _____
a tempo pieno dal ____ al ____ o sempre
a tempo ridotto (n. ore settimanali _____) dal ____ al ____ o sempre
- di aver prestato servizio con effettuazione di tre turni lavorativi dal ____ al ____ o sempre
- di aver prestato servizio con effettuazione di due turni lavorativi dal ____ al ____ o sempre
- di aver prestato servizio con effettuazione di un turno lavorativo dal ____ al ____ o sempre

- di aver usufruito di aspettativa senza di retribuzione (specificare la tipologia) dal ____ al ____
o mai

B) Relativamente al curriculum, formativo e professionale indicare

1. ATTIVITA' PROFESSIONALE

- a. di aver/non aver prestato servizio, con rapporto di dipendenza o in regime di collaborazione coordinata e continuativa ovvero in regime di libera professione nel profilo professionale a mobilità presso CASE DI CURE PRIVATE come di seguito indicato:

Denominazione Casa di Cura Privata

dipendente a tempo indeterminato/determinato

dal _____ al _____

tempo pieno

tempo ridotto (n. ore settimanali _____)

con contratto di collaborazione coordinata e continuativa

(ore settimanali _____)

dal _____ al _____

in regime di libera professione

(ore settimanali _____)

dal _____ al _____

- b. di aver/non aver prestato servizio presso Strutture Pubbliche, con rapporto di dipendenza in diverso profilo professionale rispetto al profilo in mobilità, come di seguito indicato

Denominazione Struttura Pubblica _____

dipendente a tempo indeterminato/determinato

dal _____ al _____

tempo pieno

tempo ridotto (n. ore settimanali _____)

Con la seguente tipologia di profilo professionale _____

- c. di aver/non aver prestato servizio presso le Strutture Pubbliche, in regime di collaborazione coordinata e continuativa ovvero in regime di libera professione, nel profilo oggetto della mobilità, come di seguito indicato

Denominazione Struttura Pubblica _____

con contratto di collaborazione coordinata e continuativa

(ore settimanali _____)

dal _____ al _____

in regime di libera professione

(ore settimanali _____)

dal _____ al _____

2. ATTIVITA' DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO

di aver partecipato ai seguenti corsi:

TIPOLOGIA DEL CORSO (specificare la tipologia del corso in maniera analitica come previsto nell'allegato n. 2 del regolamento di mobilità)

ENTE ORGANIZZATORE _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO _____

DATA E DURATA DEL CORSO _____

NUMERO ORE _____

ESAME FINALE SI NO

PRESENZIATO COME:

partecipante

relatore

docente

3. ATTIVITA' DIDATTICA

di aver/non aver ricevuto incarico di insegnamento da enti pubblici in materie attinenti al profilo professionale di CPS infermiere come di seguito specificato:

Denominazione dell'Ente Pubblico

Durata/tipologia dell'incarico

Materia di insegnamento oggetto dell'incarico

C. SITUAZIONE FAMILIARE E PERSONALE

- di essere/non essere senza coniuge, con figli a carico conviventi SI NO
- di avere/non avere figli in età inferiore a 6 anni (indicare il numero)
- di avere/non avere figli in età ricompresa tra i 6 e i 14 anni (indicare il numero)
- di avere/non avere altri familiari conviventi che necessitano di assistenza (indicare il numero)
- di avere/non avere beneficiari ex art. 33 L. 104/1992(indicare il numero)
- di essere residente nel seguente luogo e al seguente indirizzo

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allego fotocopia di un documento di identità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Luogo e data, _____

firma _____