



**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER TITOLI E COLLOQUIO RIVOLTA AL
PERSONALE DEL COMPARTO E DELLA DIRIGENZA MEDICA DELL'A.T.S. DI BRESCIA PER
L'ASSEGNAZIONE ALLA A.S.S.T. DEL GARDA.**

In attuazione della L.R. 23/2015 e dell'accordo sottoscritto dal Collegio dei Direttori n. 5 è avviata una procedura per raccogliere manifestazioni di interesse ad essere assegnati alla ASST del Garda per la copertura dei seguenti posti necessari per l'effettuazione di attività vaccinale e certificativa, e (solo per i dirigenti medici) attività necroscopica:

- **n. 6 Dirigenti Medici** di Igiene, Epidemiologia e sanità Pubblica
- **n. 19 Assistenti Sanitari/Infermieri** (di cui 9 a tempo pieno e 10 a part time)

Il presente avviso è rivolto al personale in servizio a tempo indeterminato presso la ATS di Brescia, assegnato all'Equipe Territoriale Igiene Garda (sedi operative di Salò, Leno e Montichiari).

La manifestazione d'interesse deve essere formulata mediante compilazione del format allegato a cui va allegato un curriculum vitae e la fotocopia del documento di identità.

Le domande, redatte come sopra specificato, dovranno pervenire, a pena esclusione, entro le ore 12.00 del

9 DICEMBRE 2016

Il suddetto termine è perentorio e non si terrà conto delle domande e dei documenti che perverranno, qualunque ne sia la causa, dopo il citato termine.

Il mancato rispetto, da parte dei candidati, del termine sopra indicato per la presentazione delle domande comporterà la non ammissione alla presente procedura.

Le domande di partecipazione dovranno pervenire entro il suddetto termine presso l'Ufficio Protocollo della A.S.S.T. del Garda – Loc. Montecroce – 25015 Desenzano del Garda (orari di apertura: da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 16.30).

E' consentita la modalità di invio della domanda e dei relativi allegati, in UNICO FILE FORMATO PDF, tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC), esclusivamente all'indirizzo mail: personale.reclutamento@pec.aod.it. Non sarà ritenuto valido, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura, l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria, anche se effettuato all'indirizzo di posta elettronica certificato sopra indicato.

L'Azienda declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute a inesatte indicazioni del recapito da parte dell'istante oppure a mancata o ritardata comunicazione del cambiamento dell'indirizzo o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa. L'Azienda non risponde del mancato recapito o smarrimento della domanda di partecipazione imputabile a terzi caso fortuito o di forza maggiore.

Valutazione delle domande

L'Azienda procederà alla formulazione di una graduatoria mediante valutazione di:

- anzianità di servizio nel Servizio Sanitario Nazionale (1 punto per anno) **max punti 30**
- colloquio tecnico professionale / motivazionale **max punti 20**

I colloqui con i candidati verranno espletati nei seguenti giorni:

per i posti di Dirigente Medico: **lunedì 12 dicembre 2016 alle ore 8.30** presso la Direzione Sanitaria aziendale – Località Montecroce a Desenzano del Garda

per i posti di Assistente Sanitario/Infermiere: **martedì 13 dicembre 2016 alle ore 8.30** presso la sala riunioni della palazzina della Direzione Generale aziendale in Località Montecroce a Desenzano d/ G.

Le risultanze della procedura saranno rese note tramite pubblicazione sul sito internet aziendale www.asst-garda.it>amministrazione trasparente>bandi di concorso.

Nel caso in cui, in esito alla procedura valutativa di cui sopra, il numero di idonei dovesse essere inferiore alle necessità, si procederà alla individuazione del restante personale da trasferire individuando i dipendenti con minore anzianità di servizio nel SSN.

I nominativi dei dipendenti individuati saranno comunicati alla DG Welfare per l'adozione del relativo decreto di assegnazione dal 1.1.2017.

Il Dirigente Responsabile
Servizio Risorse Umane
Dott.ssa Manuela Pedroni

Ill.mo DIRETTORE GENERALE
dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale del Garda
Località Montecroce
25015 – DESENZANO DEL GARDA (BS)

Oggetto: **Avviso di manifestazione di interesse per titoli e colloquio rivolta al personale del Comparto e della Dirigenza Medica dell'A.T.S. di Brescia, assegnato alla Equipe Territoriale Igiene Garda (sedi operative di Salò, Leno e Montichiari), per l'assegnazione alla A.S.S.T. del Garda per l'effettuazione di attività vaccinale e certificativa, e (solo per i dirigenti medici) attività necroscopica.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, presa visione dell'avviso prot. n. _____ del _____

chiede di partecipare alla procedura in oggetto.

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara quanto segue:

a) di essere nat_ a _____ il _____;

b) di essere residente a _____ cap _____

in via _____ n. _____;

c) di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

d) di non essere incorso in provvedimenti disciplinari negli ultimi due anni;

e) di aver conseguito il seguente titolo di studio: _____

presso _____ in data _____;

e) di essere **dipendente a tempo indeterminato nella qualifica di** _____

dal _____ presso l'Agenzia Tutela della Salute di Brescia,

con rapporto di lavoro a : • tempo pieno part time per n. ____ ore settimanali

presso il Servizio / U.O. di _____;

f) - di essere fisicamente idoneo alle mansioni del profilo di appartenenza,

ovvero

- di essere stato dichiarato dai competenti organi sanitari fisicamente "idoneo con prescrizioni particolari" al normale svolgimento delle mansioni proprie del profilo con le seguenti limitazioni:

_____;

g) di non essere stato assente dal servizio per malattie per un periodo pari o superiore a 18 mesi nell'ultimo triennio ovvero di essere stato assente per le seguenti particolari circostanze di cui si allega documentazione;

h) di accettare senza riserve tutte le prescrizioni contenute nell'avviso soprarichiamato;

i) di eleggere quale recapito cui potrà essere inviata ogni comunicazione il seguente indirizzo:

- indirizzo PEC: _____

- indirizzo postale:

Via _____ n. _____ città: _____ (____)

Telefono n. _____ E-mail _____

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali ex D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ai fini della gestione della presente procedura di mobilità e degli adempimenti conseguenti.

Data _____

Firma _____

Allega :

- Curriculum formativo e professionale, ove sono dettagliatamente e compiutamente evidenziate le esperienze lavorative nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, redatto ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,
- Copia di un documento di identità in corso di validità.