

# **Allegato Deliberazione n. 130 del 28.03.2011**

**I.R.C.C.S. ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"  
VIA ORAZIO FLACCO, 65 – 70124 B A R I**

Scadenza termine utile per la presentazione delle domande: \_\_\_\_\_  
Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**AVVISO DI PUBBLICA SELEZIONE, PER SOLI TITOLI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 5 POSTI DI C.P.S. INFERMIERE PRESSO L'ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II" DI BARI, MEDIANTE MOBILITA' VOLONTARIA, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA REGIONE PUGLIA.**

## **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

In esecuzione della propria deliberazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ indice il presente Avviso che regola la partecipazione e lo svolgimento della pubblica selezione, per soli titoli, per la copertura a tempo indeterminato, presso l'I.R.C.C.S. Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari, di n. 5 posti di C.P.S. Infermiere mediante mobilità volontaria, ai sensi di quanto previsto dall'art. 20 del CCNL 1998/2001 del Personale del Comparto, della Legge Regionale n. 12 del 24/09/2010, art. 2, comma 2 e della deliberazione del Direttore Generale f.f. n. 525 del 29/12/2010 con la quale è stato approvato il Regolamento Aziendale della mobilità in entrata presso l'I.R.C.C.S. Istituto Tumori "Giovanni Paolo II". Il trattamento economico è quello previsto dal vigente CCNL dell'Area del Personale del Comparto del Servizio sanitario nazionale. Gli interessati alla selezione di mobilità devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- dipendenti a tempo indeterminato di Aziende ed Enti Pubblici del Servizio Sanitario Nazionale nel profilo professionale di C.P.S. Infermiere;
- di aver superato il periodo di prova;
- di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire, senza alcuna limitazione. L'idoneità fisica, pena esclusione, deve risultare da attestazione del Medico Competente. Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione al presente avviso.

## **DOMANDE DI AMMISSIONE**

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, le proprie generalità, la residenza e la situazione familiare; l'Azienda o l'Ente di appartenenza, il ruolo e il Profilo professionale rivestito; di essere in possesso dei requisiti previsti per la copertura del relativo posto, allegando alla stessa, a pena di inammissibilità, il curriculum reso sotto la forma della dichiarazione di responsabilità. Alla domanda deve essere unito, altresì, un elenco dei titoli e dei documenti presentati. La firma in calce alla domanda di partecipazione non necessita di autenticazione, però deve essere allegata – pena la mancata valutazione – la fotocopia di un documento di identità personale, in corso di validità, ai sensi della legge 127/97. I titoli e i documenti allegati devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi, nelle forme e nei limiti previsti dal decreto del Presidente della Repubblica n. 445/00. Si precisa che le dichiarazioni sostitutive attestanti titoli valutabili, e/o requisiti di ammissione, verranno accettate e valutate solo se redatte in forma completa per l'attribuzione dei punteggi, oltre che in modo conforme a quanto previsto dal decreto del Presidente della Repubblica n. 445/00, anche in ordine all'assunzione di responsabilità delle dichiarazioni rese. In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (unica alternativa al certificato di stato di servizio originale) deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno/part-time) le date di inizio e di conclusione del servizio, nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensioni etc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso.

## **MODALITA' E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande di partecipazione all'Avviso, redatte su carta semplice, indirizzate al COMMISSARIO STRAORDINARIO – ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II – VIALE ORAZIO FLACCO, 65 - 70124 BARI, devono essere inoltrate esclusivamente per posta, a mezzo di raccomandata A.R., pena esclusione, entro il 15° (quindicesimo) giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia. Qualora questo giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo, non festivo. E' esclusa ogni altra forma di presentazione o di trasmissione. Non saranno imputabili all'Amministrazione eventuali disguidi postali. Il termine di presentazione delle istanze e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti e titoli, in possesso dell'Amministrazione, è priva di effetto. Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, all'esterno della busta utilizzata per l'invio della domanda di partecipazione alla selezione, dovrà essere apposta la dicitura: "Istanza di partecipazione all'avviso per mobilità di C.P.S. Infermiere.

## AMMISSIONE DEI CANDIDATI

Alla selezione di mobilità saranno ammessi tutti coloro che presenteranno domanda di partecipazione, dichiarando e/o autocertificando il possesso dei requisiti. Il conseguente accertamento sarà effettuato all'atto della nomina da parte del competente ufficio. Qualora, dall'esame della domanda e della documentazione prodotta, si dovesse accertare la carenza dei requisiti per l'ammissione, l'Amministrazione, con apposito provvedimento motivato, dispone la decadenza dal diritto della nomina. Non potranno essere accolte, altresì, al momento del predetto accertamento, le istanze di coloro che:

- abbiano subito condanne penali che pregiudichino il rapporto di pubblico impiego;
- siano stati dichiarati dal collegio medico delle AA.SS.LL. competenti o dal medico competente aziendale, fisicamente non idonei, ovvero idonei con prescrizioni particolari alle mansioni del profilo in oggetto della mobilità o per i quali, comunque, risultino formalmente delle limitazioni al normale svolgimento delle mansioni proprie del profilo stesso, né hanno pendenti istanze per il riconoscimento delle eventuali inidoneità.

L'insussistenza di tali circostanze deve risultare da attestazione della Amministrazione di appartenenza.

## COMMISSIONE ESAMINATRICE

Per la valutazione dei candidati è preposta una Commissione interna, composta da tre membri: due Componenti fissi ed uno afferente all'Area di destinazione del posto messo a Bando, a seconda del ruolo di appartenenza del candidato, dal Direttore Sanitario o dal Direttore Amministrativo ovvero da un dirigente delegato dal Direttore Sanitario o dal Direttore Amministrativo, quale primo componente. Il secondo è il Direttore dell' Area Risorse Umane (o un Dirigente dell' Area, suo delegato). Il terzo Componente è un Dirigente individuato ed all'uopo nominato dal Direttore Generale. Svolge le funzioni di Segretario un dipendente dell'Ufficio competente. La Commissione valuta il curriculum del Candidato e gli altri Titoli allegati alla domanda. Per i Candidati appartenenti ad altre Amministrazioni di Comparti diversi, la Commissione valuta in via prioritaria e sempre in maniera insindacabile, le corrispondenza tra Profilo Professionale rivestito dal Candidato ed il Profilo professionale a Selezione.

## MODALITA' DI SELEZIONE

La Commissione Esaminatrice accerta l'idoneità dei candidati sulla base:

1. **l'anzianità di servizio**, strettamente relativa al Profilo Professionale di appartenenza, prestata a tempo indeterminato e determinato ma limitatamente a rapporti di lavoro dipendente. In via assoluta precedono i Candidati provenienti da Aziende o Enti del Servizio Sanitario Nazionale della Regione Puglia;
2. **il numero di figli** debitamente documentato;
3. **il numero di figli** debitamente documentato;
4. **l'avvicinamento al coniuge** oppure al proprio nucleo familiare, per la residenza del coniuge o del nucleo familiare;
5. **il curriculum** professionale.

I punteggi sono attribuiti come di seguito:

- a) **anzianità di servizio** un punto per anno, per massimo dieci punti; con punti 0.10 al mese; trascurando la frazione inferiore ai quindici giorni (ed arrotondandola viceversa);
- b) **numero di figli**, punti 0,10 per ciascun figlio ed un punteggio doppio nel caso di situazione di handicap dello stesso;
- c) **avvicinamento**, indistintamente al coniuge oppure al proprio nucleo familiare, punti 0.10 e punteggio doppio nel caso di situazione di handicap del coniuge o di altro componente il proprio nucleo familiare.
- d) **curriculum**, massimo dieci (10) punti.

La Commissione al termine della selezione formula la graduatoria finale di merito.

## NOMINA DEL VINCITORE

Ultimata la procedura selettiva, la Commissione trasmette i risultati e gli atti al Direttore dell'Area Gestione Risorse Umane che, raccolti gli Atti e la Graduatoria di merito, trasmette la proposta di provvedimento al Commissario Straordinario dell'Istituto per l'adozione. Il Commissario Straordinario dell'IRCCS - riconosciuta la regolarità degli atti relativi alla procedura concorsuale - provvederà con proprio atto deliberativo all'approvazione della graduatoria e alla nomina del vincitore. Il concorrente dichiarato vincitore, ai fini dell'assunzione in servizio, prima della stipula del contratto individuale di lavoro, dovrà:

- a) far pervenire dichiarazione attestante non aver subito condanne penali che pregiudichino il rapporto di pubblico impiego e gli eventuali procedimenti penali pendenti;
- b) certificazione attestante il possesso della piena idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza e di non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una idoneità seppur parziale;
- c) rilasciare dichiarazione in ordine alla disponibilità ad assumere servizio presso la sede di assegnazione da parte della Amministrazione;
- d) certificazione dell'Azienda di provenienza che attesti che il candidato non è stato valutato negativamente ai sensi della normativa vigente in materia.

L'immissione in servizio del vincitore resta, comunque, subordinata all'esito della visita medica di idoneità alla specifica mansione da effettuarsi da parte del medico competente di questo IRCCS. Al fine di assicurare la stabilità della Unità Operativa di assegnazione, il dipendente mobilitato non potrà chiedere trasferimento presso altre aziende prima di due anni di servizio effettivo.

## **NORME FINALI**

Per tutto quanto non contemplato dal presente bando, si rinvia alle disposizioni di legge vigenti in materia di mobilità e di reclutamento a tempo indeterminato di personale. Le istanze di mobilità che sono già pervenute o che perverranno prima della pubblicazione del presente Avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia non saranno prese in considerazione e saranno archiviate senza alcuna comunicazione agli interessati, in quanto il presente Avviso costituisce a tutti gli effetti notifica nei confronti degli interessati. Il presente avviso sarà pubblicato integralmente nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, e sul sito Internet Aziendale, fermo restando che la data di presentazione delle istanze scade il quindicesimo (15°) giorno successivo alla data di pubblicazione dell'Avviso nel BURP -Bollettino Ufficiale Regione Puglia. Con la partecipazione alla presente selezione è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le disposizioni contenute nel bando stesso, nonché delle disposizioni di legge vigenti in materia). L'IRCCS si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare il presente bando in relazione a nuove disposizioni di legge o per comprovate ragioni di pubblico interesse, senza che i candidati possano sollevare eccezione o vantare diritti di sorta. La graduatoria avrà la stessa durata di quella prevista per le graduatorie dei pubblici concorsi e potrà essere utilizzata - per un biennio - per la copertura di eventuali posti vacanti. L'IRCCS garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro, ai sensi del decreto legislativo n. 165/2001. Ai sensi e per effetto della legge n. 196/2003, l'Ente è autorizzato al trattamento dei dati personali dei concorrenti, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura. Per eventuali informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all'Area Gestione delle Risorse Umane, Ufficio Mobilità dell'Istituto Tumori Giovanni Paolo II, sito in Via Orazio Flacco, 65 – 70124 – tel. 0805555115 (Dott.ssa Barbara Palladino).

**Il Direttore Area Gestione Risorse Umane**  
**IRCCS "Ist. Tum. Giovanni Paolo II"**  
**F.to Dott. Claudio Guerra**

**Il Commissario Straordinario**  
**IRCCS "Ist. Tum. Giovanni Paolo II"**  
**F.to Avv. Luciano Lovecchio**

SCHEMADI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Allegato A

Al Commissario Straordinario  
IRCCS Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"  
Istituto di ricovero e Cura a Carattere Scientifico  
Via Orazio Flacco, 65 - 70124 BARI

Il sottoscritto, Sig./Dott. \_\_\_\_\_

chiede di poter partecipare all'Avviso Pubblico di Mobilità, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 5 di C.P.S. Infermiere con rapporto di lavoro esclusivo, pubblicato sul Bollettino Ufficiale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
- di risiedere a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ ;
- via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ ;
- codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ ;
- di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione, ossia:
  - ♦ di essere dipendente a tempo indeterminato quale Dirigente Farmacista dal \_\_\_\_\_ presso l'Azienda \_\_\_\_\_ della Regione Puglia;
  - ♦ di aver superato il periodo di prova;
  - ♦ di essere iscritto nell'ordine professionale di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ;
  - ♦ di essere idoneo fisicamente all'esercizio delle funzioni proprie della qualifica di appartenenza, senza limitazione e/o prescrizione alcuna;

Qualora risultasse vincitore dell'Avviso di mobilità dichiara, altresì il proprio impegno a non

chiedere trasferimento ad altra azienda per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questo Istituto.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente Avviso venga inviata al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_; impegnandosi a comunicare

eventuali variazioni e riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge n.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura concorsuale.

Allega infine alla presente: certificazioni, curriculum formativo e professionale datato e firmato ed elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici,

**DICHIARA:**

\*\*Di essere in possesso dei seguenti titoli:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*Identificare con precisione l'Istituto o l'Ente che ha rilasciato il titolo con l'indicazione della data di conseguimento dello stesso. I dati sopra riportati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente ai fini del procedimento concorsuale per il quale sono richiesti e per le finalità strettamente connesse a tale scopo, ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/1996.

**N.B. Allegare copia di documento di riconoscimento**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n.445**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici,

**DICHIARA:**

Che le copie dei titoli qui sotto elencati sono conformi agli originali

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Etc.

Data

\_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

**N.B.**

- Specificare per ogni copia il numero dei fogli da cui è composta;
- Allegare copia di documento di riconoscimento

Firma