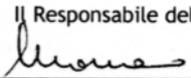
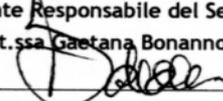


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 248

OGGETTO: Indizione avviso pubblico di mobilità volontaria regionale/extraregionale, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico di Medicina Nucleare.

<p>SETTORE:</p> <p>Bilancio Sub aggregato di spesa</p> <p>C.E. Reg.to al n.</p> <p>Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.</p> <p>Per l'Ufficio Riscontro.....</p> <p>Il Responsabile del Settore</p> <hr/> <p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget</p> <p>Li</p> <p>L' addetto alla verifica della compatibilità economica</p> <hr/> <p>Lista di liquidazione n°</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Gianluca Roccella)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</p> <p style="text-align: center;">Il Responsabile dell'istruttoria</p> <p style="text-align: center;"></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Il Responsabile del procedimento Il Dirigente Responsabile del Settore (Dott.ssa Gaetana Bonanno)</p> <p style="text-align: center;"></p>	<p style="text-align: right;">17 NOV 2017</p> <p>Seduta del giorno _____</p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania</p> <p style="text-align: center;">IL COMMISSARIO Dott. Giorgio Giulio Santonocito</p> <p style="text-align: center;">Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N° 390/serv.1/S.G. del 01 Agosto 2017, giusta art.3, L.R. N° 4 del 1 Marzo 2017</p> <p>Con la presenza del:</p> <p>Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino</p> <p>e del</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Direttore Sanitario Dott.ssa Anna Rita Mattaliano</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario del Dott. Francesco Giovanni Marangia</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>
--	---

Vista la deliberazione n. 408 del 31/05/2017, avente per oggetto "Adozione della nuova dotazione organica rideterminata nel rispetto del documento di riordino della rete ospedaliera approvato con il D.A. n. 629 del 31/03/2017 e s.m.i.;

Vista la deliberazione n. 02 del 04/08/2017 con la quale, si è preso atto del D.A. n. 1486/2017 del 26/07/2017 di approvazione dell'adeguamento della dotazione organica dell'ARNAS Garibaldi di Catania al D.A. n. 629 del 31/03/2017 in coerenza con il piano del fabbisogno di personale (2017-19), disponendo l'avvio delle procedure di reclutamento per l'anno 2017 nei limiti delle previsioni di cui al piano del fabbisogno per il medesimo anno con riferimento alla deliberazione n. 511/2017 e secondo le modalità operative di cui alla direttiva n. 28551 del 25/03/2016 e da ultimo nella medesima nota prot.S.1/64238/2017;

Vista la nota prot.n. S.1/77276 del 06/10/2017 dell'Assessorato Regionale della Salute che ha ribadito l'autorizzazione all'avvio delle procedure di reclutamento per l'anno 2017 nei limiti di cui al piano del fabbisogno per l'anno 2017 secondo le modalità operative di cui alla direttiva n. 28551/2016, già citata;

Rilevato che nella suddetta dotazione organica risulta in atto vacante e disponibile, tra gli altri, un posto di Dirigente Medico di Medicina Nucleare;

Che, secondo quanto disposto dalla nota assessoriale sopra citata, per la copertura dei posti di nuova istituzione, le Aziende devono attivare prioritariamente le procedure di mobilità prima di procedere all'espletamento delle procedure concorsuali;

Visto l'art. 30 del D.L.vo n. 165/01 comma 1 e succ. mod. ed integrazioni;

Ritenuto necessario attivarsi per la copertura a tempo indeterminato del posto di che trattasi procedendo ad indire apposito bando di mobilità volontaria regionale/extraregionale, per titoli e

colloquio, di Dirigente Medico di Medicina Nucleare, ai sensi delle disposizioni normative e contrattuali in atto vigenti;

Valutata la legittimità nonché la correttezza formale e sostanziale da parte del Dirigente Responsabile del Settore Affari generali, sviluppo organizzativo e risorse umane;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per quanto sopra esposto che qui si intende ripetuto e trascritto:

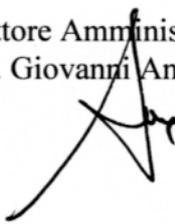
Procedere all'indizione del bando di mobilità volontaria regionale/extraregionale, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 1 posto Dirigente Medico di Medicina Nucleare.

Approvare l'unito schema di avviso pubblico facente parte integrante della presente delibera, disponendo che lo stesso venga integralmente pubblicato sul sito internet dell'Azienda www.ao-garibaldi.ct.it.

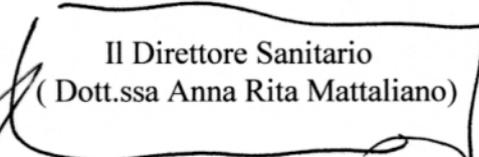
Fissare in giorni trenta dalla data di pubblicazione sul sito internet aziendale il termine per la presentazione delle domande di partecipazione al bando di mobilità di che trattasi.

Munire la presente della clausola della immediata esecutività stante la necessità di indizione del bando di che trattasi.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giovanni Annino)



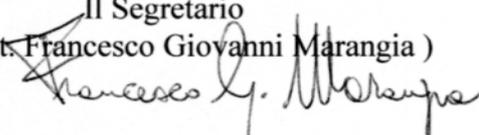
Il Direttore Sanitario
(Dott.ssa Anna Rita Mattaliano)



Il Commissario
(Dott. Giorgio (Giulio) Santonocito)



Il Segretario
(Dott. Francesco Giovanni Marangia)



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda, il giorno

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal

_____ al _____, ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93,

e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania, _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale alla Sanità il _____ prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubblicazione

a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

A) Nota approvazione prot. n. _____ del _____

OVVERO

B) Per decorrenza del termine

Il Funzionario Responsabile

REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilevanza Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

AVVISO PUBBLICO DI MOBILITÀ VOLONTARIA, REGIONALE
ED EXTRAREGIONALE PER DIRIGENTE MEDICO DI
MEDICINA NUCLEARE

In esecuzione della delibera del Commissario n. 248 del 17/11/2012

È indetto avviso di mobilità volontaria, regionale/extraregionale per:

- N. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Medicina Nucleare

Al predetto profilo è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dal contratto collettivo nazionale di lavoro vigente per l'Area della Dirigenza Medica del Servizio Sanitario Nazionale, nonché dalle vigenti disposizioni legislative in materia.

Possono presentare domanda i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso altre aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, che abbiano superato il periodo di prova, in possesso dei seguenti requisiti:

REQUISITI DI AMMISSIONE

- Inquadramento, alla data di scadenza del presente avviso, nel medesimo profilo professionale e nella disciplina del posto da ricoprire;

- Superamento periodo di prova presso la propria amministrazione;
- Assenza di sanzioni disciplinari nel biennio precedente la scadenza del presente avviso nonché di procedimenti disciplinari in corso;
- Idoneità alla mansione.

I suddetti requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, oltre che alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande di mobilità anche alla data del successivo effettivo trasferimento. La mancanza di tali requisiti comporterà la non ammissione alla procedura di mobilità, ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto del trasferimento la decadenza del diritto di trasferimento.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO

Le domande di partecipazione devono essere tassativamente redatte secondo il modulo allegato, firmate in calce ed indirizzate al Commissario dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di alta Specializzazione Garibaldi di Catania- Piazza Santa Maria di Gesu' n. 5, 95123 Catania- e devono pervenire entro il termine perentorio del 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul sito internet aziendale: www.ao-garibaldi.ct.it

Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande si considereranno prodotte in tempo utile se:

- spedite a mezzo Raccomandata con Avviso di Ricevimento (AR)

entro il termine indicato, all'indirizzo sopra precisato; a tal fine farà fede la data del timbro dell'Ufficio Postale accettante. I partecipanti dovranno, altresì, riportare sulla busta la seguente dicitura: □“CONTIENE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO DI MOBILITA”

- trasmesse a mezzo posta certificata PEC, entro il termine indicato, al seguente indirizzo: protocollo.generale@pec.ao-garibaldi.ct.it

La validità ed ammissibilità delle domande pervenute a mezzo PEC è subordinata all'utilizzo come sopra indicato, di una casella di posta elettronica certificata, esclusivamente personale, pena l'esclusione dalla partecipazione all'Avviso. Non sarà, pertanto, ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria. □L'invio deve avvenire in un'unica spedizione, non superiore ai 20 MB, con i seguenti allegati solo in formato PDF: a) domanda; b) elenco documenti; c) □ cartella zippata con tutta la documentazione da produrre. La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta dell'accettazione e della ricevuta dell'avvenuta consegna. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se effettuate secondo quanto previsto dal D. Lgs.vo 235/2010. □

Non saranno in nessun caso prese in considerazione le domande pervenute oltre i termini di scadenza.

L'Azienda si riserva di non valutare le domande incomplete.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di

esclusione dall'avviso di mobilità.

Tutti i dati di cui l'Amministrazione verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196.

La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'ufficio preposto alla conservazione delle domande e all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure finalizzate all'avviso.

Non verranno prese in considerazione le istanze di mobilità pervenute prima della pubblicazione del presente avviso.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

All'istanza dovrà essere allegato:

1. un documentato curriculum formativo- professionale che consenta di valutare la professionalità maturata dal richiedente, contenente la descrizione delle esperienze professionali maggiormente significative e, comunque degli elementi professionali connaturati all'espletamento delle funzioni del posto da ricoprire;
2. dichiarazioni sostitutive ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 (art. 46-47) relative al possesso dei seguenti requisiti:
 - a) lo stato di servizio e superamento periodo di prova;
 - b) assenza di sanzioni disciplinari nel biennio precedente la scadenza del presente avviso e di procedimenti disciplinari in corso;
 - c) idoneità alla mansione.

MODALITA' DI ESPLETAMENTO

Una apposita commissione nominata dal Commissario procederà ad una valutazione comparativa dei candidati ammessi, consistente in:

- esame dei curricula, tenendo in considerazione la congruenza della qualificazione e delle competenze correlate alla specificità dell'ARNAS e delle sue strutture assistenziali;
- effettuazione di un colloquio in materie attinenti al profilo e alla disciplina a selezione.

Al termine del colloquio e della valutazione del curriculum, la Commissione stabilirà, sulla base di una valutazione complessiva, l'idoneità o meno dei candidati alla copertura del posto.

Verrà esperita in via prioritaria la procedura di mobilità volontaria in ambito regionale.

In assenza di aspiranti idonei alla procedura di mobilità regionale verrà esperita la procedura di mobilità extraregionale.

Per informazioni rivolgersi al Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane

Il Commissario
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)

PUBBLICATO IN
DATA : 17/11/2017

SCADENZA IN DATA : 18 DIC. 2017

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA

PROCEDURA DI MOBILITA'

Al Commissario
dell'Azienda di Rilievo Nazionale e di
Alta Specializzazione Garibaldi
Piazza Santa Maria del Gesù n. 5
95123 Catania

Il/ la sottoscritto/a _____

Chiede di partecipare all'avviso di mobilità volontaria ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 165/2001, indetto da Codesta Azienda, per la copertura di n. _____ posti di Dirigente _____ della disciplina _____, giusta delibera del Commissario n. _____ del _____.

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del DPR n. 445/2000 oltre alla decadenza dei benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- 1) di essere nato a _____ il _____;
- 2) di essere residente nel comune di _____
(CAP _____) in _____ via _____ n. _____;
- 3) di essere in possesso della cittadinanza italiana/ o equivalente (_____);
- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____

- _____;
- 5) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
- 6) di non avere mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
(ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali _____ o di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____)
- 7) di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____
presso _____;
- 8) di possedere il seguente diploma di specializzazione in _____
conseguito in data _____ presso _____;
- 9) di essere iscritto all'Albo/ Ordine dei _____
al numero _____ della Provincia/
Regione _____ a decorrere dal _____;
- 10) di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato della seguente Azienda/ Ente _____;
nel profilo professionale di _____
disciplina _____
dal _____

sede di lavoro _____

U.O. _____,

con il seguente incarico _____,

rapporto di lavoro part time _____ SI (dal _____)

___ NO ,

rapporto esclusivo SI NO (dal _____);

- 11) di avere superato il periodo di prova nel profilo professionale attualmente ricoperto;
- 12) di non avere subito procedimenti disciplinari nell'ultimo biennio e di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- 13) di essere stato assente dal servizio a vario titolo (escluse le ferie) n. giorni _____;
- 14) di essere stato assente dal servizio per malattie nell'ultimo biennio per giorni n. _____;
- 15) esito di eventuali visite per inidoneità: Temporanea - Permanente (provvedimento disposto da __ Medico Competente , __ Collegio Medico Legale, __ Eventuale accertamento sanitario in corso _____);
- 16) appartenenza a categoria protetta: ___SI ___NO (specificare in caso affermativo _____);
- 17) il godimento dei benefici ex art. 33 L. 104/1992 ___SI ___NO;
- 18) di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura, ai sensi del D.LGS n. 196/2003,
- 19) di impegnarsi a comunicare, per iscritto eventuali variazioni del

recapito, riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e chiede che tutte le comunicazioni riguardanti la selezione vengano indirizzate al seguente indirizzo/pec:

Alla presente allega:

- 1) Documentato curriculum formativo professionale, datato e firmato;
- 2) Dichiarazioni sostitutive, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 (46-47) relative al possesso dei requisiti previsti dal bando;
- 3) Elenco dei documenti prodotti;
- 4) Copia non autenticata e firmata di valido documento di riconoscimento

Data _____

Firma
