AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

Allegato alla determinazione dirigenziale n. 195 del 18.4.2016
Pubblicato sul sito Aziendale in data *20 APRILE 2016* *Presentazione domande entro il* ***20 MAGGIO 2016***

BANDO DI AVVISO PUBBLICO

per titoli e colloquio
di mobilità volontaria

per la copertura di n. 1 posto di

COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE
Settore Professionale
Categoria D

da destinare all'Ufficio Operation Manager

In esecuzione della determinazione dirigenziale n° 195 del 18.4.2016 del Dirigente Amministrativo della SOC Politiche e Amministrazione del Personale è indetto pubblico avviso, per titoli e colloquio, di mobilità volontaria per la copertura a tempo indeterminato **n. 1 posto di COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE - Settore Professionale, Categoria D,** da destinare all'Ufficio Operation Manager dell'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella.

Alla suddetta posizione funzionale è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle disposizioni legislative, dal C.C.N.L. vigente per il personale del S.S.N., oltre le quote di aggiunta di famiglia, se ed in quanto dovute.

REQUISITI GENERALI E SPECIFICI PER L'AMMISSIONE:
Per l'ammissione al presente avviso gli interessati dovranno possedere i seguenti requisiti generali e specifici:

a) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;

b) essere dipendenti a tempo indeterminato di Aziende Sanitarie nel profilo professionale di COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE - Settore Professionale, Categoria D;

c) avere conseguito Laurea Magistrale in Ingegneria Biomedica (classe di laurea magistrale ministeriale LM21) o Laurea Magistrale in Ingegneria Gestionale (classe di laurea magistrale ministeriale LM31)

d) avere superato il periodo di prova;

e) avere l'incondizionata idoneità alla mansione specifica;

f) non essere stato mai sottoposto a procedimenti disciplinari nei due anni precedenti la domanda;

g) aver superato positivamente i processi di valutazione.

I requisiti prescritti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando di avviso per la presentazione della domanda di ammissione.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:
Gli interessati dovranno presentare apposita domanda di partecipazione, sottoscritta, redatta in carta semplice indirizzata all'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella - Ufficio Protocollo - Via dei Ponderanesi n. 2 – 13875 PONDERANO BI, in busta chiusa, sulla quale deve essere indicato l'avviso al quale si intende partecipare, **entro il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione sul sito istituzionale di questa ASL BI di Biella.**

La domanda potrà essere prodotta entro il termine di scadenza con le seguenti modalità :

1. **A mezzo lettera Raccomandata con avviso di ricevuta di ritorno.**

In tal caso la sottoscrizione dell'istanza non e' soggetta ad autenticazione, dovrà essere prodotta allegando la fotocopia di un documento di riconoscimento. Saranno ritenute utilmente prodotte le domande pervenute dopo il termine indicato, purché spedite a mezzo lettera Raccomandata A.R. entro il termine di scadenza. A tal fine fa fede il timbro postale dell'ufficio accettante.

2. **Direttamente all'Ufficio Protocollo in Via dei Ponderanesi n. 2 – PONDERANO BI (piano terra) previo controllo dell'Ufficio Concorsi (quarto piano / ala EST del Presidio Ospedaliero) dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00.**

In tal caso la sottoscrizione dell'istanza deve essere apposta in presenza del dipendente addetto. L'Istanza dovrà essere presentata entro le ore 12,00 del termine di scadenza.

3. **Invio telematico da un indirizzo di posta elettronica certificata alla seguente posta elettronica certificata:**

ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it

Il canale della posta elettronica certificata potrà essere utilizzato per l'invio della sola domanda di partecipazione. Essendo l'istante identificabile attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata, non è necessario procedere alla sottoscrizione dell'istanza.

Tutti i documenti (ad es. curriculum formativo e professionale, elenco dei documenti e titoli in triplica copia, certificati, pubblicazioni, attestati di partecipazione a corsi, convegni o congressi, ecc.) che eventualmente s'intendono allegare all'istanza devono essere trasmessi con le modalità previste dai punti 1) o 2).
In allegato ai documenti non dovrà essere prodotta copia della domanda di partecipazione inoltrata con posta elettronica certificata.
La posta elettronica certificata potrà essere, discrezionalmente, utilizzata dall'Azienda nel prosieguo delle proprie comunicazioni.
Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine di presentazione delle domande si intende prorogato al 1° giorno successivo non festivo, secondo le suddette modalità.

PER L'AMMISSIONE ALL'AVVISO
Gli interessati, sotto la propria responsabilità, devono espressamente indicare nella domanda:

- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente;

- il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- di non aver riportato condanne penali (in caso affermativo dovranno dichiarare espressamente le condanne);
- i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i servizi prestati come dipendenti presso pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- la eventuale destituzione o dispensa da un precedente pubblico impiego; in caso negativo dichiarare espressamente di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- di essere dipendenti, indicando il profilo professionale, a tempo indeterminato di Azienda Sanitaria;
- di avere superato il periodo di prova;
- il possesso dell'idoneità alla mansione specifica;
- il possesso dei requisiti specifici previsti dal bando;
- di non essere mai stati sottoposti a procedimenti disciplinari nei due anni precedenti la domanda;
- il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di ammissione all'avviso.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte degli aspiranti, l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale del Servizio Sanitario Nazionale.

L'assunzione a tempo indeterminato sarà disposta previa formazione di una graduatoria nel rispetto dei seguenti criteri e delle seguenti modalità operative:

Per la valutazione dei titoli di merito sono a disposizione 20 punti, mentre, per la valutazione del colloquio sono a disposizione 80 punti.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- titoli di carriera punti 10
- titoli accademici e di studio punti 3
- pubblicazioni e titoli scientifici punti 3
- curriculum formativo e professionale punti 4

Nell'ambito di tale ripartizione il punteggio è determinato, in applicazione di quanto disposto dall'art. 11 del D.P.R. 27.3.2001 n. 220.

Il colloquio oltre a verificare il livello di conoscenza su argomenti correlati al profilo di Collaboratore Tecnico Professionale – Settore Professionale, verterà sui seguenti argomenti:

Project management, tecnologie biomedicali, organizzazione aziendale, logistica

Il superamento del colloquio sarà subordinato al raggiungimento di una valutazione espressa in termini numerici di almeno 56/80.

VALUTAZIONI E CONVOCA

Le valutazioni dei titoli e del colloquio saranno effettuate dal Dirigente Responsabile della Struttura cui il personale sarà assegnato coadiuvato, qualora necessario, da un Funzionario Amministrativo al fine di procedere alla verbalizzazione delle operazioni di selezione.

La comunicazione di convoca per la presentazione al colloquio sarà inviata ai singoli candidati almeno venti giorni prima della data in cui essi debbono sostenerlo, con raccomandata con avviso di ricevimento.

L'Azienda declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici, non imputabili a colpa dell'Azienda stessa.

Nel caso di richiesta del bando o di restituzione dei documenti prodotti ed uniti alla domanda, il candidato dovrà provvedere alla corresponsione delle spese postali.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il candidato può presentare una dichiarazione sostitutiva di certificazioni e dichiarazioni sostitutive di atto notorio.

L'amministrazione è tenuta ad effettuare, ex art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Resta comunque salva la possibilità, anziché presentare l'autocertificazione, di produrre i documenti relativi ai titoli posseduti.

In questa ipotesi:

■ tutti i titoli, nonché le pubblicazioni che devono essere edite a stampa, possono essere prodotti nel seguente modo:

. in originale
. in copia autenticata a norma di legge
. in copia semplice con autocertificazione della conformità all'originale

■ deve essere allegato un elenco dei documenti e dei titoli presentati in triplice copia, in carta semplice, datato e firmato

Le dichiarazioni relative ai servizi prestati presso il S.S.N. devono indicare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto; in caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

L'attività svolta durante il servizio militare dovrà essere certificata solo ed esclusivamente dal Foglio Matricolare (per i soli cittadini italiani).

Il candidato deve produrre curriculum formativo e professionale, in carta semplice, che non può avere valore di autocertificazione.
Non saranno valutati i titoli, le dichiarazioni sostitutive e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio presentate oltre il termine di scadenza del presente bando.

Nel caso in cui 2 o più candidati ottengano, a conclusione delle operazioni di valutazione dei titoli, pari punteggio, verrà data la precedenza al candidato più giovane (L. 127/1997 e succ. modif. con L. 191/1998).

Nel termine di 30 giorni, il vincitore dell'avviso dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001. In caso contrario, unitamente ai documenti, dovrà essere presentata una dichiarazione di opzione per questa Azienda.

Ai sensi della vigente normativa si informa che il trattamento dei dati personali che verranno comunicati all'Azienda è unicamente finalizzato all'espletamento della presente procedura.

L'Azienda provvederà d'ufficio all'accertamento dell'idoneità alla mansione prima dell'immissione in servizio.

Decade dall'impiego chi abbia presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

E', in ogni modo, condizione risolutiva del contratto, senza obbligo di preavviso, l'intervenuto annullamento o revoca della procedura di assunzione che ne costituisce il presupposto.

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento sul lavoro, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 165/2001.

Per quanto riguarda le preferenze e le precedenze si fa riferimento all'art. 5 del D.P.R. 487/1994 e successive modificazioni ed integrazioni.

L'Amministrazione di questa Azienda Sanitaria Locale si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando di avviso, ove ricorrano motivi di pubblico interesse, senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Per ulteriori informazioni gli interessati possono rivolgersi all'Ufficio Concorsi di questa Azienda - A.S.L. BI, tutti i giorni, escluso il sabato, dalle ore 9.00 alle 11.00 al n. telefonico 015 15153417, oppure tramite e-mail:

personale.assunzioni@aslbi.piemonte.it

Biella, 19.4.2016

IL DIRETTORE f.f.
SOC Politiche e Amm.ne del Personale
Dr.ssa Carla Becchi

AZIENDA SANITARIA LOCALE
A.S.L. BI
REGIONE PIEMONTE
BIELLA

AZIENDA SANITARIA LOCALE BI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'A.S.L. BI
Ufficio Protocollo
Via dei Ponderanesi n. 2

13875 PONDERANO BI

Il sottoscritto ..... con la presente rivolge rispettosa istanza di partecipazione all'Avviso di mobilità volontaria per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE – Settore Professionale, Cat. D, da destinare all'Ufficio Operation Manager dell'ASL BI di Biella.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità personale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, in base all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue :

a) di essere nato a ..... il .....

b) di risiedere a ..... in Via ....., telefono..... cellulare .....

c) ☐ di essere coniugato con n. ..... figli

☐ di non essere coniugato

d) ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente)

☐ di essere in possesso della cittadinanza .....

e) ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....

☐ di non essere iscritto in liste elettorali per il seguente motivo.....

f) ☐ di non aver riportato condanne penali

☐ di avere riportato le seguenti condanne penali (in caso affermativo specificare le condanne riportate).....

g) per quanto riguarda gli obblighi militari, di trovarsi nella seguente posizione.....

h) di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda Sanitaria ..... e di essere inquadrato nel profilo professionale di COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE , Categoria D;

i) di essere in possesso del Diploma di Laurea ..... conseguita in data ..... presso .....

j) di avere superato il periodo di prova presso .....;

k) di avere l'incondizionata idoneità alla mansione di COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE;

l) di non essere stato mai sottoposto a procedimenti disciplinari nei due anni precedenti la presente istanza;

m) di non essere stato valutato negativamente a seguito di verifica dei risultati e/o delle attività;

n) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio :

Titolo di studio .....conseguito a ..... in data .....

Titolo di studio .....conseguito a ..... in data .....

o) ☐ di non essere mai stato destituito dal pubblico impiego

☐ di essere stato destituito da un precedente pubblico impiego

(elencare i servizi svolti presso Enti pubblici e/o privati)

Servizio svolto presso ..... dal.....al .....

Con la qualifica di .....

Cessazione del rapporto per .....

Servizio svolto presso ..... dal.....al .....

Con la qualifica di .....

Cessazione del rapporto per .....

Servizio svolto presso ..... dal.....al .....

Con la qualifica di .....

Cessazione del rapporto per .....

p) . ☐ di avere partecipato ai seguenti corsi di formazione o convegni :

(elencare i corsi e/o convegni, specificando se la partecipazione è avvenuta in qualità di uditore o relatore)

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a ..... in data .....
in qualità di
- ❑ . uditore
- ❑ . relatore

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a ..... in data .....
in qualità di
- ❑ . uditore
- ❑ . relatore

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a ..... in data .....
in qualità di
- ❑ . uditore
- ❑ . relatore

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a ..... in data .....
in qualità di
- ❑ . uditore
- ❑ . relatore

Corso / Convegno dal Titolo .....svolto a ..... in data .....
in qualità di
- ❑ . uditore
- ❑ . relatore

☐ . di non avere mai partecipato a corsi di formazione o convegni

q) ☐ di avere partecipato alla stesura delle seguenti pubblicazioni:

(elencare il titolo delle singole pubblicazioni, specificando se in collaborazione con altri autori o come unico autore, tipo di rivista se italiana o straniera, data di pubblicazione)

Titolo pubblicazione ..... Editore .....

- ❑ . rivista italiana
- ❑ . rivista straniera

- ❑ . autore unico
- ❑ . in collaborazione con n. ..... autori

data della pubblicazione .....n. pagine .....

Titolo pubblicazione ..... Editore .....

- ❑ . rivista italiana
- ❑ . rivista straniera

- ❑ . autore unico
- ❑ . in collaborazione con n. ..... autori

data della pubblicazione .....n. pagine .....

Titolo pubblicazione ..... Editore .....

- ❑ . rivista italiana
- ❑ . rivista straniera

- ❑ . autore unico
- ❑ . in collaborazione con n. ..... autori

data della pubblicazione .....n. pagine .....

Titolo pubblicazione ..... Editore .....

- ❑ . rivista italiana
- ❑ . rivista straniera

- ❑ . autore unico
- ❑ . in collaborazione con n. ..... autori

data della pubblicazione .....n. pagine .....

r) ☐ di non avere partecipato alla stesura di pubblicazioni

s) ☐ la conformità all'originale dei seguenti documenti allegati alla presente dichiarazione:

(specificare i singoli documenti)

.....

.....

.....

.....

t) di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo - Via .....

PEC .....

MAIL .....

FAX .....

Autorizza l'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella all'utilizzo dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per i necessari atti amministrativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la stessa viene resa.

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data .....

FIRMA .....