

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA ANAUNIA

38012 PREDAIA (TN) – Frazione Taio - Via Thomas A. Edison n. 20
Tel. 0463/467617 – Fax 0463/467621

e-mail: info@apsptaio.org

PEC: apsptaio@pec.it

C.F. e P. IVA 01839930227

**BANDO DI MOBILITÀ VOLONTARIA PER LA COPERTURA A TEMPO
INDETERMINATO DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO
NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI COORDINATORE DEI SERVIZI SOCIO
ASSISTENZIALI E SANITARI, CATEGORIA D, LIVELLO BASE**

Il Direttore dell'APSP Anaunia, visto il Regolamento del Personale Dipendente, con annessa Dotazione Organica e tenute presenti le disposizioni di cui alla Legge 12/03/1999, n. 68 e dei relativi regolamenti attuativi, in esecuzione delladeterminazione n. 55 del 24/07/2020

rende noto che

è indetta **procedura di mobilità volontaria** ai sensi ai sensi degli artt. 76 e seguenti del vigente CCPL del Comparto Autonomie Locali, area non dirigenziale, per la copertura di n. 1 (un) posto di:

Figura Professionale	Categoria	Livello
COORDINATORE DEI SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI E SANITARI	D	BASE

a tempo pieno e con contratto a tempo indeterminato, presso APSP “Anaunia” di Predaia frazione Taio.
Al dipendente saranno garantite la continuità della posizione pensionistica e previdenziale nonché la posizione retributiva maturata in base alle vigenti disposizioni.

REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA MOBILITÀ VOLONTARIA

Per essere ammessi alla procedura di mobilità gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. Essere dipendenti con contratto a tempo indeterminato presso un ente pubblico in cui si applica il vigente CCPL (Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro) del personale del Comparto Autonomie Locali – Area non dirigenziale;
2. Essere inquadrati nella categoria D, livello base, figura professionale Coordinatore dei Servizi Socio Assistenziali e Sanitari o figura equivalente;

3. Aver superato il periodo di prova;
4. Essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 - a. **Laurea in infermieristica**, appartenente alla classe delle lauree in professioni sanitarie infermieristiche e professione sanitaria ostetrica/o – classe L/SNT1;
oppure
diploma universitario di **Infermiere** conseguito ai sensi dell'art. 6 comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni;
oppure
diploma o attestato **conseguito** in base al precedente **ordinamento**, riconosciuto equipollente al diploma universitario (Decreto del Ministero della Sanità 27 luglio 2000, Gazzetta ufficiale n. 191 del 17 agosto 2000);
oppure
titolo conseguito all'estero riconosciuto equipollente a quello italiano con Decreto del Ministero della Salute;
 - b. **Diploma di Master per funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie** (titolo abilitante alle funzioni di coordinamento ai sensi della L. 43/2006);
oppure
Laurea Magistrale della classe delle lauree magistrali nelle scienze infermieristiche e ostetriche classe LM/SNT1;
oppure
Laurea specialistica della classe delle lauree specialistiche nelle Scienze infermieristiche e ostetriche - classe SNT LS1;
5. Essere iscritto all'OPI (Ordine delle Professioni Infermieristiche);
6. Non avere limitazioni alle mansioni inerenti il posto da ricoprire né avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità seppur parziale;
7. Non avere procedimenti disciplinari in corso né avere riportato sanzioni disciplinari nei due anni precedenti la domanda;

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine previsto per la presentazione delle domande di partecipazione alla procedura e devono permanere alla data dell'effettivo trasferimento.

È garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al trattamento al lavoro, ai sensi del D. Lgs. 11 aprile 2006 n. 198 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna".

Ai sensi dell'art. 1 della Legge 28/03/1991, n. 120, si stabilisce che la condizione di non vedente ai fini della presente procedura, per le implicazioni professionali, costituisce causa di inidoneità.

L'Azienda si riserva di non dar corso alla mobilità in caso di candidati con condanne penali, anche non passate in giudicato, con procedimenti penali pendenti e/o con applicazione di misure cautelari o misure di sicurezza in corso, relativi anche a reati diversi da quelli che impediscono l'accesso all'impiego aziendale.

I dipendenti che abbiano usufruito della mobilità volontaria non possono beneficiarne ulteriormente prima che siano trascorsi cinque anni dall'ultimo trasferimento.

DOMANDA DI AMMISSIONE – PRESENTAZIONE E CONTENUTO

La domanda di ammissione alla procedura di mobilità, redatta su apposito modulo in carta libera, ai sensi dell'art. 1 L. 23/08/1988 n. 370, dovrà pervenire alla Segreteria dell'APSP "Anania" – Via Thomas A. Edison n. 20 – frazione Taio - Predaia, entro e non oltre le

ORE 12.00 DEL GIORNO VENERDÌ 28 AGOSTO 2020

si rende noto che l'ufficio sopra è reperibile telefonicamente dal lunedì al giovedì dalle ore 08.30 alle ore

12.30 e dalle ore 13.30 alle ore 17.00 ed il venerdì dalle ore 08.30 alle ore 12.30.

Il testo del presente bando ed il modulo di domanda sono pubblicati sul sito Internet dell'Azienda [https://www.apsptaio.org//Albo-pretorio/Concorsi e selezioni](https://www.apsptaio.org//Albo-pretorio/Concorsi_e_selezioni) e sul sito Internet dell'U.P.I.P.A.: <http://www.upipa.tn.it>, nella pagina riservata ai concorsi e bandi di gara.

Il termine stabilito per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio e pertanto non verranno prese in considerazione quelle domande o documenti che per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore od il fatto di terzi, giungeranno in ritardo o non siano corredate dei documenti e delle dichiarazioni richieste.

In considerazione dell'attuale situazione di emergenza epidemiologica da Covid-19, la presentazione della domanda potrà avvenire esclusivamente tramite:

- **spedizione da casella di posta elettronica certificata (PEC)** all'indirizzo PEC APSP "Anaunia" apsptaio@pec.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta e di indicare nell'oggetto della mail la dicitura: domanda ammissione mobilità Coordinatore sei Servizi Socio Sanitari e Assistenziali. Per le domande spedite a mezzo PEC, ai fini dell'ammissione, farà fede **esclusivamente** la data e l'ora di spedizione risultante dal sistema di posta elettronica certificata e le domande saranno accolte solo se spedite entro il termine indicato.
- **spedizione a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento**
Per le domande spedite a mezzo raccomandata, ai fini dell'ammissione, farà fede **esclusivamente** il timbro a data e ora apposto dall'Ufficio postale di partenza.

L'APSP "Anaunia" declina ogni responsabilità, oltre che per domande non pervenute per qualsiasi motivo ad essa non imputabile, per l'eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo servizio postale con modalità ordinarie o a mezzo corriere privato.

Si precisa che copia della domanda deve essere inoltrata per conoscenza all'Amministrazione di appartenenza del richiedente.

Nella domanda gli aspiranti devono dichiarare:

- il cognome e nome, la data e il luogo di nascita, il luogo di residenza e la cittadinanza;
- l'Amministrazione d'appartenenza, la categoria, il livello e la figura professionale di inquadramento;
- l'avvenuto superamento del periodo di prova;
- di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità previste dalle vigenti disposizioni legislative;
- l'idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti o imperfezioni che possono influire sul rendimento del servizio;
- l'anzianità di servizio in ruolo nella categoria, livello e figura professionale richiesti (si considera il servizio dalla data di inquadramento in ruolo nella figura professionale Coordinatore dei Servizi Socio Assistenziali e Sanitari o figura equivalente);
- l'eventuale effettuazione, dopo la data di inquadramento nella figura professionale richiesta, di periodi di assenza non validi ai fini giuridici;
- il titolo di studio posseduto, la data e la scuola presso la quale è stato conseguito;
- i familiari a carico ai fini fiscali, con riferimento all'anno 2019, precisando il rapporto di parentela;
- l'indirizzo completo dell'attuale sede di lavoro;
- l'eventuale godimento dei benefici della L. 104/1992;
- gli eventuali trasferimenti già ottenuti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria;
- l'eventuale appartenenza a figure dichiarate in eccedenza o l'iscrizione nell'elenco del personale in disponibilità;
- di aver inoltrato all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della domanda di partecipazione alla presente procedura di mobilità;
- di non avere procedimenti disciplinari in corso né avere riportato sanzioni disciplinari nei due anni precedenti la domanda;
- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 679/2016 e del D. Lgs. 196/2003;
- la precisa indicazione del domicilio/indirizzo PEC/indirizzo posta elettronica al quale devono essere trasmesse eventuali comunicazioni.

Gli aspiranti devono allegare, se del caso, l'eventuale certificazione medica, attestante che la distanza tra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute con riferimento al proprio handicap o alla situazione di grave debilitazione psico-fisica (allegare obbligatoriamente il relativo certificato medico o copia conforme all'originale).

Saranno esclusi dalla presente procedura gli aspiranti che risulteranno in difetto dei requisiti prescritti.

La domanda deve essere firmata dal concorrente, a pena di esclusione.

Alla domanda gli aspiranti devono allegare il proprio curriculum formativo e professionale. Il curriculum deve essere debitamente datato e sottoscritto.

Ai fini della valutazione comparata dei curricula, occorre indicare in modo chiaro ed univoco i titoli di servizio che saranno oggetto di valutazione, come meglio precisato nella sezione relativa alla formazione della graduatoria di mobilità.

Alla domanda deve essere allegata la fotocopia semplice di un documento d'identità valido, a pena di esclusione.

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura nelle forme di cui al D.P.R. 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite nella domanda e negli eventuali allegati, nonché della conformità all'originale delle copie degli eventuali documenti prodotti. Si rende noto che, a sensi degli articoli 71 e 75, del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto, per dichiarazioni mendaci, per falsità negli atti e l'uso di atti falsi, qualora dal controllo che l'Amministrazione si riserva di effettuare emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DI MOBILITÀ

La graduatoria delle domande, pervenute entro i termini indicati nel bando e in regola con i requisiti richiesti, sarà formulata da apposita Commissione Giudicatrice, sulla base dei criteri e dei punteggi riportati nell'allegato F – Tabella A del vigente CCPL del Comparto Autonomie Locali – area non dirigenziale sottoscritto in data 01/10/2018, come di seguito elencati:

Criterio	Punteggio
a) CORRISPONDENZA TRA TITOLO DI STUDIO DEL DIPENDENTE E TITOLO DI STUDIO RICHIESTO PER L'ACCESSO AL PROFILO PROFESSIONALE	
Esistenza della corrispondenza	3
Non esistenza della corrispondenza	0
b) MAGGIORE ANZIANITÀ DI SERVIZIO NELLA FIGURA PROFESSIONALE L'anzianità di servizio è considerata in riferimento all'anno in cui è avvenuto l'inquadramento nella figura professionale richiesta dal presente bando. Il calcolo viene fatto a partire dalla data di inquadramento nella figura professionale richiesta e fino alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda.	
Dipendente con anzianità di servizio superiore o uguale a 20 anni	3
Dipendente con anzianità di servizio inferiore a 20 anni	3 meno il risultato della moltiplicazione di 0,15 per la differenza tra 20 anni e il numero di anni di anzianità di servizio maturata nella qualifica funzionale
c) MAGGIORE INCIDENZA DI CARICHI DI FAMIGLIA con riferimento all'anno 2019 se il reddito del dipendente è l'unico all'interno del nucleo familiare, il punteggio è aumentato di 1,5 punti nelle prime due ipotesi e di 1 punto nelle seguenti due.	
L'esistenza del coniuge non a carico equivale a una persona a carico ai fini fiscali	
Dipendente con 5 persone a carico ai fini fiscali	4
Dipendente con 4 persone a carico ai fini fiscali	3
Dipendente con 3 persone a carico ai fini fiscali	2,5
Dipendente con 2 persone a carico ai fini fiscali	2
Dipendente con 1 persone a carico ai fini fiscali	1,5
Dipendente con nessuna persona a carico ai fini fiscali	0
d) HANDICAP O GRAVE DEBILITAZIONE PSICO-FISICA DEL DIPENDENTE	

In presenza di un certificato medico che attesti, con riferimento all'handicap o alla grave debilitazione psico/fisica del dipendente, che la distanza tra il domicilio e la sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute del dipendente	5
e) AVVICINAMENTO TRA RESIDENZA EFFETTIVA (intesa come dimora abituale come risulta all'anagrafe comunale) E SEDE RICHIESTA	0,2 punti ogni 5 km di avvicinamento, calcolato facendo la differenza tra i chilometri di distanza tra la residenza e l'attuale sede di lavoro e i chilometri di distanza tra la residenza e la sede dell'Azienda (via Thomas A. Edison n. 20 Fraz. Taio – Predaia). Per il calcolo dei chilometri si farà riferimento al percorso più breve calcolato con Google Maps; in caso di più sedi di lavoro si farà riferimento alla sede prevalente, cioè la sede in cui il candidato svolge la maggior parte dell'orario di lavoro.
f) VALUTAZIONE COMPARATA DEL CURRICULUM	Fino a 20
g) GODIMENTO DI BENEFICI DELLA LEGGE N. 104/1992	5

Nella **valutazione comparata dei curricula**, le categorie di titoli valutabili ai fini dell'attribuzione del punteggio, fissato in max 20 punti, sono le seguenti:

I	Titoli di studio:	massimo	punti 2
II	Titoli di servizio:	massimo	punti 15
III	Titoli vari:	massimo	punti 3

In particolare verranno assegnati i seguenti punteggi:

Nei titoli di studio:

Possesso di seconda laurea:	1 punto
Possesso di dottorato di ricerca:	1 punto

Nei titoli di servizio:

Esperienza maturata non nel profilo specifico:

Per ogni anno di lavoro in categoria C evoluto o categoria superiore:	1,2 punti
Per ogni anno di lavoro in categoria C base:	0,8 punti
(il punteggio viene attribuito a mese con arrotondamento al mese in caso di servizio superiore a 15 giorni).	

Esperienza maturata nel profilo specifico:

Per ogni anno di lavoro con funzioni di Coordinatore dei Servizi Socio Assistenziali e Sanitari o equivalente (cat. D – livello Base):	2 punti
Per ogni anno di lavoro con funzioni di Coordinatore o equivalente (cat. C – livello Evoluto):	1,8 punti
(il punteggio viene attribuito a mese con arrotondamento al mese in caso di servizio superiore a 15 giorni).	

Nei titoli vari:

Percorsi formativi inerenti il profilo professionale:

corsi della durata di un giorno:	0,1 punto
corsi della durata > di un giorno:	0,2 punti

Altri titoli:

conoscenza di lingue straniere parlate e scritte adeguatamente documentate:	0,2 punti
possesso di conoscenze informatiche adeguatamente documentate:	0,5 punti

Si allega alla domanda di partecipazione fac-simile di tabella da utilizzare per la compilazione dei titoli formativi.

Ai sensi dell'art 78, comma 3, del vigente C.C.P.L., a parità di punteggio il posto è assegnato al dipendente con

maggior anzianità anagrafica.

Si fa presente che ai sensi dell'art. 78, comma 4, del vigente C.C.P.L. l'iscrizione nell'elenco del personale in disponibilità nonché, in subordine, l'appartenenza ad una figura professionale dichiarata in eccedenza, secondo quanto disciplinato nel Capo VII, determinano precedenza assoluta nella graduatoria.

APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA E ADEMPIMENTI SUCCESSIVI

Il Direttore della APSP "Anaunia" di Predaia Fraz. Taio approva la graduatoria.

La graduatoria sarà pubblicata sul sito della APSP "Anaunia" nella sezione concorsi, al seguente indirizzo:

www.apsptaio.org

in particolare al link dedicato ai concorsi

<https://www.apsptaio.org/Albo-pretorio/Concorsi-e-selezioni>

Al fine di tutelare la privacy, i candidati saranno identificati attraverso le iniziali del proprio cognome e nome e dalla propria data di nascita.

La graduatoria potrà essere utilizzata solo in relazione al posto da ricoprire indicato nel presente bando.

Entro 15 giorni dalla pubblicazione della graduatoria, l'Amministrazione comunica alle persone utilmente collocate l'esito positivo della domanda di mobilità.

L'interessato ha l'onere di comunicare entro i 30 giorni successivi al ricevimento della comunicazione di cui al comma precedente l'accettazione o il rifiuto, entrambi irrevocabili. La mancata o ritardata risposta nei termini indicati equivale a rifiuto.

La comunicazione dell'esito positivo della domanda di mobilità viene inviata anche all'Ente di appartenenza del dipendente. Il trasferimento può essere differito per particolari motivi connessi a documentate esigenze di servizio per un periodo massimo di sei mesi.

Il conseguimento dell'idoneità alla presente procedura non costituisce diritto al passaggio diretto.

L'Amministrazione ha facoltà di sottoporre ad apposita visita medica il candidato che potrà essere assunto in esito alla procedura, prima del trasferimento. Solo il candidato che a seguito della suddetta visita conseguirà l'idoneità psico-fisica necessaria allo svolgimento delle mansioni della figura professionale di Coordinatore dei Servizi Socio Assistenziali e Sanitari, potrà essere trasferito presso l'Amministrazione.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 si segnala che i dati personali forniti saranno trattati in modalità elettronica e cartacea dalla APSP "Anaunia" – Via Thomas A. Edison n. 20 – Frazione Taio – Predaia (TN), titolare del trattamento.

La A.P.S.P., titolare del trattamento, fornisce le seguenti informazioni nel merito dei dati personali trattati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse alla presente procedura.

Finalità del trattamento dei dati.

I dati personali vengono raccolti e trattati da parte della nostra Amministrazione per l'adempimento delle funzioni istituzionali correlate all'esercizio di poteri e facoltà di cui competente relativamente all'instaurazione del rapporto con l'interessato che intenda partecipare al concorso. La base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Trattamento di categorie particolari di dati personali e/o dati personali relativi a condanne penali e reati.

Il trattamento svolto potrebbe riguardare anche dati rientranti nelle "categorie particolari di dati personali" e/o dati personali relativi a condanne penali. Anche in tal caso la base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Modalità del trattamento.

I dati vengono trattati nel rispetto delle misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal Regolamento UE attraverso procedure adeguate a garantire a riservatezza degli stessi. I dati non saranno trattati mediante processi decisionali automatizzati. Tutti i dati conferiti sono trattati secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza sia in forma cartacea che elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

Obbligatorietà del conferimento.

Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di partecipare alla procedura di selezione.

Comunicazione, diffusione e trasferimento dati.

Il personale amministrativo ed i membri della commissione giudicatrice, appositamente incaricati, verranno a conoscenza dei dati conferiti. I dati potranno essere comunicati ai soggetti che, secondo il diritto vigente, sono legittimati a conoscerli nonché ai soggetti che siano titolari del diritto di accesso. Oltre ai soggetti appena specificati i dati conferiti potranno essere trattati da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento, nella misura in cui ciò sia necessario per l'espletamento dell'attività da essi svolta a favore dell'Ente e nei limiti dei profili di autorizzazione per essi individuati, il cui elenco è accessibile mediante richiesta rivolta al titolare. I dati comunicati non saranno trasferiti verso Paesi Terzi o organizzazioni internazionali extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge. La graduatoria o l'ammissione alle prove intermedie sarà pubblicata sul sito web del titolare.

Durata del trattamento e periodo di conservazione.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento della procedura e saranno successivamente conservati per il termine di legge.

Diritti dell'interessato: Relativamente ai dati conferiti l'interessato o un suo rappresentante può esercitare, senza particolari formalità, i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Regolamento UE 16/679 rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati. In particolare potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, esercitare il diritto di ottenere la portabilità nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR (Garante per la Protezione dei Dati Personali).

Informazioni sul Titolare del Trattamento dati. Il Titolare del trattamento è l'A.P.S.P. Anaunia, sita a Predaia Frazione Taio (TN) in via Thomas A. Edison n. 20.

Informazioni sul Responsabile Protezione Dati (RPD). La nostra Amministrazione ha designato il proprio responsabile per la protezione dei dati personali raggiungibile all'indirizzo: serviziodpo@upipa.tn.it.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Responsabile del procedimento il Direttore – dott. Fausto Flaim.

Per eventuali informazioni gli aspiranti possono contattare telefonicamente l'Ufficio personale della APSP "Anaunia" in Via Thomas A. Edison n. 20 Frazione Taio Predaia (TN) (Tel. 0463/467617) dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30.

Predaia Fraz. Taio, 27 luglio 2020

IL DIRETTORE
- dott. Flaim Fausto –

Questo documento, se trasmesso in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, valido a tutti gli effetti di legge, predisposto e conservato presso questa Amministrazione (D.Lgs 82/05). L'indicazione del nome del firmatario sostituisce la sua firma autografa (art. 3 D. Lgs. 39/93).

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

- Si attesta che la presente domanda è stata sottoscritta dall'interessato alla presenza del funzionario addetto.
- Si attesta che la presente domanda è pervenuta già sottoscritta dall'interessato con allegata fotocopia del documento di identità.

Predaia, Fraz. Taio, li _____

Firma _____

Protocollo

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITÀ VOLONTARIA PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI UN POSTO A TEMPO PIENO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI COORDINATORE DEI SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI E SANITARI, CATEGORIA D, LIVELLO BASE

Spett.le
APSP ANAUNIA
Via Thomas A. Edison n. 20
Frazione Taio
38012 PREDAIA – TN
PEC: apsptaio@pec.it

Il/La sottoscritto/a (*cognome nome*) _____

Nato/a _____ provincia di _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ provincia di _____

Via _____ n. _____

Telefono/cellulare _____ / _____ e-mail _____

presa visione del relativo avviso pubblicato

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità volontaria per la copertura a tempo indeterminato di un posto a tempo pieno nella figura professionale di Coordinatore dei Servizi Socio Assistenziali e Sanitari, categoria D, livello Base, ai sensi dell'art. 76 del CCPL 01/10/2018 del personale del Comparto Autonomie Locali, Area non Dirigenziale.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero:

DICHIARA

1) di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato nella figura professionale di:

_____, categoria _____,

livello _____, _____ posizione retributiva presso un ente pubblico cui si applica il vigente CCPL (Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro) del personale del Comparto Autonomie locali – Area non dirigenziale, e precisamente:

(indicare l'ente di appartenenza)

- 2) di aver superato il periodo di prova;
- 3) di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della legislazione vigente;
- 4) di possedere l' idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti o imperfezioni che possono influire sul rendimento del servizio;
- 5) di aver maturato anzianità di servizio in ruolo nella figura professionale Coordinatore dei Servizi Socio Assistenziali e Sanitari, categoria D, livello Base presso l' /gli Ente/i e nel/i periodo/i sotto riportati:
(NB: sono utili solamente i periodi di servizio svolti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato)

Denominazione Ente	Categoria, livello o Qualifica	Figura professionale o qualifica	Dal _____ al _____ (gg/mese/anno) (gg/mese/anno)

- 6) di aver effettuato i sottoelencati periodi di assenza non utili ai fini del calcolo del periodo valutabile come anzianità di servizio (aspettative non retribuite o permessi non retribuiti durante il servizio prestato presso gli enti sopra elencati nonché periodi di sospensione disciplinare dal servizio con privazione dello stipendio, ecc....):

Tipo di assenza	Dal _____ al _____ (gg/mese/anno) (gg/mese/anno)

- 7) di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

Laurea in infermieristica, appartenente alla classe delle lauree in professioni sanitarie infermieristiche e professione sanitaria ostetrica/o – classe L/SNT1 _____
conseguito in data _____ presso _____;

diploma universitario di Infermiere conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni _____
conseguito in data _____ presso _____;

diploma o attestato conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuto equipollente al diploma universitario (Decreto del Ministero della Sanità 27 luglio 2000 – gazzetta Ufficiale n. 191 del 17 agosto 2000) _____ conseguito in data _____
presso _____;

titolo conseguito all'estero

(nel caso titolo conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano con Decreto del Ministero della Salute);

di essere in possesso del titolo di _____ conseguito nello Stato
di _____ in data _____, dichiarato
equipollente al titolo richiesto di _____
di _____, con provvedimento di
data _____ rilasciato da _____;

8) di essere iscritto all'OPI (Ordine delle Professioni Infermieristiche) di _____ al n. _____;

9) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Master in Coordinamento delle professioni sanitarie (titolo abilitante alle funzioni di coordinamento ai sensi della L. 43/2006) conseguito in data _____ presso _____;

laurea Magistrale della classe delle lauree magistrali nelle scienze infermieristiche e ostetriche classe LM/SNT1 conseguito in data _____ presso _____;

Laurea specialistica della classe delle lauree specialistiche nelle Scienze infermieristiche e ostetriche – classe SNT LS1 conseguito in data _____ presso _____;

titolo conseguito all'estero

(nel caso titolo conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano con Decreto del Ministero della Salute);

di essere in possesso del titolo di _____ conseguito nello Stato
di _____ in _____ data
_____, dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____, con
provvedimento di data _____ rilasciato da _____;

10) che il proprio stato famiglia è così composto:

Relazione con richiedente (coniuge, figlio/i, altro familiare)	Cognome e nome	Data di nascita	Fiscalmente a carico riferimento all'anno 2018 SI/NO

e che il proprio reddito con riferimento all'anno 2019 (dichiarazione presentata anno 2020): _____

- è l'unico reddito all'interno del nucleo familiare;
- non è l'unico reddito all'interno del nucleo familiare

11) che l'attuale sede di lavoro è situata:

nel comune di _____ provincia di _____

via _____ n. _____

e la propria residenza è situata:

nel comune di _____ provincia di _____

via _____ n. _____

NB: nel caso in cui il dipendente svolga la propria attività in più sedi di lavoro indicare la sede di lavoro prevalente, cioè la sede in cui viene svolto la maggior parte dell'orario di lavoro.

12) di allegare certificazione medica, attestante che la distanza tra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute con riferimento al proprio handicap o alla situazione di grave debilitazione psico-fisica (certificato di data _____)

13) di godere dei benefici di cui alla L. 104/1992:

specificare il tipo di benefici _____

come da verbale rilasciato da _____

(specificare ente/soggetto competente)

in data _____;

14) di non aver già ottenuto trasferimento in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria;

di aver già ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria:

_____ (specificare ente di provenienza e data del trasferimento)

- 15) di essere: iscritto/a nell'elenco delle persone in disponibilità;
 inquadrato/a in una figura professionale dichiarata in eccedenza;
- 16) di aver inoltrato in data _____ all'amministrazione di appartenenza copia integrale della presente domanda di partecipazione alla procedura di mobilità;
- 17) di non avere procedimenti disciplinari in corso né avere riportato sanzioni disciplinari nei due anni precedenti la domanda;

Allega i seguenti documenti:

- curriculum formativo, redatto secondo le indicazioni presenti nel bando di mobilità;
- certificazione medica di cui al punto 12 della presente domanda;
- altra documentazione: _____
(specificare)

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196) ed ai sensi del Regolamento UE 16/679, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati.

Data

Firma

La domanda deve essere datata e firmata ed alla stessa deve essere allegata copia fotostatica di documento d'identità del candidato in corso di validità.

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MOBILITÀ

TABELLA DESCRITTIVA DEI TITOLI FORMATIVI

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____

TITOLO DEL CORSO
DATA DI SVOLGIMENTO
ENTE PROMOTORE
DURATA DEL CORSO IN ORE _____ IN GIORNI _____
EVENTUALI NOTE

TITOLO DEL CORSO
DATA DI SVOLGIMENTO
ENTE PROMOTORE
DURATA DEL CORSO IN ORE _____ IN GIORNI _____
EVENTUALI NOTE

TITOLO DEL CORSO
DATA DI SVOLGIMENTO
ENTE PROMOTORE
DURATA DEL CORSO IN ORE _____ IN GIORNI _____
EVENTUALI NOTE

TITOLO DEL CORSO
DATA DI SVOLGIMENTO
ENTE PROMOTORE
DURATA DEL CORSO IN ORE _____ IN GIORNI _____
EVENTUALI NOTE

Firma del candidato _____ data _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____

TITOLO DEL CORSO
DATA DI SVOLGIMENTO
ENTE PROMOTORE
DURATA DEL CORSO IN ORE _____ IN GIORNI _____
EVENTUALI NOTE

TITOLO DEL CORSO
DATA DI SVOLGIMENTO
ENTE PROMOTORE
DURATA DEL CORSO IN ORE _____ IN GIORNI _____
EVENTUALI NOTE

TITOLO DEL CORSO
DATA DI SVOLGIMENTO
ENTE PROMOTORE
DURATA DEL CORSO IN ORE _____ IN GIORNI _____
EVENTUALI NOTE

TITOLO DEL CORSO
DATA DI SVOLGIMENTO
ENTE PROMOTORE
DURATA DEL CORSO IN ORE _____ IN GIORNI _____
EVENTUALI NOTE

Firma del candidato _____ data _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____

TITOLO DEL CORSO
DATA DI SVOLGIMENTO
ENTE PROMOTORE
DURATA DEL CORSO <u>IN ORE</u>
EVENTUALI NOTE

TITOLO DEL CORSO
DATA DI SVOLGIMENTO
ENTE PROMOTORE
DURATA DEL CORSO IN ORE _____ IN GIORNI _____
EVENTUALI NOTE

TITOLO DEL CORSO
DATA DI SVOLGIMENTO
ENTE PROMOTORE
DURATA DEL CORSO IN ORE _____ IN GIORNI _____
EVENTUALI NOTE

TITOLO DEL CORSO
DATA DI SVOLGIMENTO
ENTE PROMOTORE
DURATA DEL CORSO IN ORE _____ IN GIORNI _____
EVENTUALI NOTE

Firma del candidato _____ data _____