IL PRESENTE AVVISO DI MOBILITÀ È STATO PUBBLICATO, AI SENSI DELL'ART. 30, COMMA 1, DEL D.LGS 165/2001 E *SS.MM.II.*, SUL SITO INTERNET AZIENDALE *www.aspbasilicata.it* NELLA SEZIONE "*CONCORSI*" E NELLA SEZIONE "*AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE*" IN DATA 30 GENNAIO 2023.

IL TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE SCADE IL 1 MARZO 2023

(30° giorno non festivo, ovvero di sabato, successivo alla data di pubblicazione del presente avviso di mobilità sul sito internet aziendale *www.aspbasilicata.it* nella sezione "*Concorsi*" e nella sezione "*Amministrazione Trasparente*")

AVVISO DI MOBILITÀ VOLONTARIA COMPARTIMENTALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 (UNO) POSTO DI COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE - INGEGNERE (CAT. D)

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale **n. 2023/00009 del 17/01/2023** e successiva Deliberazione di rettifica **n. 2023/00041 del 29/01/2023**, è indetto, ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e *ss.mm.ii.* e dell'art. 63 del C.C.N.L. 2019-2021 del Personale del Comparto Sanità, avviso di mobilità volontaria compartimentale, presso l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, per titoli e colloquio, riservato al personale non dirigenziale, in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso gli Enti di cui al successivo art. 1, per i posti, il profilo professionale e la categoria di seguito evidenziati:

- n. 1 (uno) posto di Collaboratore Tecnico Professionale – Ingegnere (cat. D)

da assegnarsi all'U.O.C. Servizio Prevenzione, Protezione e Impiantistica nei Luoghi di Lavoro (S.P.I.L.L.).

In conformità a quanto previsto dall'art. 7, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii. è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro.

Art. 1 - Requisiti per l'ammissione

1. Essere dipendente, in qualità di Collaboratore Tecnico Professionale – Ingegnere (Cat. D), con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, in servizio presso le Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale e Nazionale ovvero presso gli altri Enti indicati nell'art. 6 del CCNQ del 03.08.2021;
2. non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
3. non avere avuto procedimenti disciplinari nell'ultimo triennio che abbiano dato luogo ad una sanzione disciplinare superiore alla censura, né di averne in corso;
4. avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione ovvero senza prescrizioni poste dal medico competente e incidenti in maniera rilevante sullo svolgimento delle prestazioni lavorative proprie del posto da ricoprire.

Tutti i requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di partecipazione ed essere dichiarati nelle stesse domande, a

pena di esclusione.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso di mobilità.

Il possesso dei requisiti di cui ai punti da 1 a 3 deve essere documentato attraverso dichiarazioni sostitutive di certificazione e/o di atto notorio, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii..

Il giudizio medico, in corso di validità, di idoneità specifica alla mansione da ricoprire di cui al punto 4, rilasciato dal Medico Competente dell'Amministrazione di provenienza, deve essere documentato producendo il titolo in originale o in copia fotostatica accompagnata dalla relativa dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la conformità all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Possono produrre istanza di partecipazione all'avviso di mobilità in parola anche i dipendenti che non abbiano ancora superato il periodo di prova; in tal caso il lavoratore trasferito dovrà completare il periodo di prova presso il nuovo datore di lavoro.

Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011 l'eventuale produzione di altri certificati rilasciati da una pubblica Amministrazione è nulla.

Si rammenta che l'Azienda è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii. e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Art. 2 - Domanda di ammissione e presentazione

Per essere ammessi al presente avviso i candidati, secondo lo schema allegato al presente bando (allegato A), dovranno far pervenire, a pena di esclusione, domanda diretta al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, secondo una delle seguenti modalità:

a) presentata direttamente all'Ufficio Protocollo Aziendale;
b) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Locale di Potenza – Via Torraca, n. 2 – 85100 – Potenza.

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro il 30° (trentesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza **www.aspbasilicata.it** nella sezione "Concorsi" e nella sezione "Amministrazione Trasparente". Qualora detto giorno sia festivo ovvero cada di sabato il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

La domanda di ammissione può essere, in alternativa, inoltrata per via telematica all'indirizzo PEC aziendale **protocollo@pec.aspbasilicata.it** avendo cura di verificare l'avvenuta ricezione da parte dell'ASP Potenza: la validità della trasmissione e della ricezione della domanda è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

Si precisa, altresì, che la validità dell'invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale

ovvero l'invio da PEC non personale. Si precisa, infine, che per tale modalità di presentazione della domanda il termine ultimo di invio della stessa, a pena di esclusione, è fissato alle ore 23:59 del giorno di scadenza del presente avviso.

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

L'invio della domanda tramite PEC non esonera il candidato dalla produzione del documento di riconoscimento in corso di validità, da allegare, tramite stessa PEC, alla domanda medesima.

La domanda, unitamente alla documentazione allegata, compreso il documento di identità personale, deve essere inviata in un unico file in formato PDF debitamente sottoscritta con le seguenti modalità: firma estesa e leggibile apposta in originale sui documenti da scansionare oppure firma digitale.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio, la eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

La domanda deve essere firmata, e la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

La domanda deve essere corredata da copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii..

Il candidato è tenuto ad indicare il domicilio (con l'indicazione del C.A.P.) ovvero l'indirizzo PEC presso il quale deve, ad ogni effetto, esser fatta ogni eventuale comunicazione relativa all'avviso.

In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza.

L'Azienda Sanitaria non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità i candidati dovranno allegare:

- titolo in originale ovvero copia fotostatica accompagnata dalla relativa dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la conformità all'originale, ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., del giudizio medico, in corso di validità, di idoneità specifica alla mansione di cui al punto 4 dell'art. 1 del bando;
- copia fotostatica fronte retro documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità; ϖ modulo di consenso al trattamento dei dati personali (Mod. 1);
- curriculum reso in forma di autocertificazione ("*ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti in virtù di un provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere*");
- elenco di eventuali, ulteriori documenti presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente documento.

Art. 3 - Comunicazioni ai candidati

Ogni comunicazione inerente la presente procedura sarà effettuata dall'Azienda Sanitaria esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it. Tali comunicazioni avranno quindi

valore legale di notifica a qualsiasi fine. È onere dei candidati, pertanto, consultare il sito nelle giornate che saranno di volta in volta indicate.
La prima comunicazione ai candidati avverrà nella data indicata all'art. 4.

Art. 4 - Ammissione/esclusione dei candidati

L'Amministrazione provvederà, con apposito atto, all'ammissione ovvero all'ammissione con riserva ovvero all'esclusione dei candidati, previa verifica dei requisiti di ammissione indicati nel presente avviso.
L'elenco dei candidati ammessi ovvero ammessi con riserva ovvero esclusi sarà pubblicato esclusivamente sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it il ventesimo giorno successivo, non festivo o prefestivo, alla data di scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione all'avviso di mobilità.
La suddetta pubblicazione assumerà valore di notifica a tutti gli effetti per tutti i candidati che presenteranno domanda di partecipazione all'avviso di mobilità in parola.
L'esclusione dalla procedura selettiva verrà notificata entro trenta giorni dalla data di esecutività del provvedimento.
L'Azienda si riserva, in ogni caso, l'esclusione dall'avviso di mobilità per mancanza dei requisiti di partecipazione in qualsiasi fase della procedura selettiva.
I candidati i cui nominativi non risultano né tra gli ammessi né tra gli esclusi hanno l'obbligo di segnalarlo entro e non oltre 10 giorni dalla pubblicazione dei rispettivi elenchi sul sito con le stesse modalità previste per la presentazione della domanda.

Art. 5 - Modalità di selezione e graduatoria di merito

La Commissione, nominata con Deliberazione del Direttore Generale, accerterà l'idoneità dei candidati, per le finalità di cui all'art. 30, co. 1, del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii. sulla base:

a) della valutazione dei titoli, in relazione al posto da ricoprire;
b) di un colloquio finalizzato all'approfondimento delle capacità professionali e delle attitudini personali con riferimento al profilo professionale oggetto della selezione e allo specifico Servizio aziendale di assegnazione.

Il diario della prova colloquio sarà comunicato ai candidati esclusivamente mediante pubblicazione, con valore legale di notifica a tutti gli effetti, sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it, e comunque non meno di quindici giorni prima della data fissata.
I candidati si dovranno presentare muniti di un valido documento di riconoscimento.
La mancata presentazione alla prova colloquio equivale a rinunzia alla procedura di mobilità.
L'Azienda si riserva, per le finalità di cui all'art. 30, co. 1, del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii., la più ampia autonomia discrezionale nella valutazione dei candidati e nella verifica della corrispondenza delle professionalità possedute con le caratteristiche del posto da ricoprire.
Tale autonomia è esercitabile anche mediante la non individuazione di soggetti idonei.
Ai fini della formulazione della graduatoria di merito la Commissione dispone dei seguenti punti:

- 50 punti per i titoli;

- 50 punti per la prova colloquio.

I punti per la valutazione dei titoli vengono ripartiti fra le seguenti categorie:

✓ punti 25 per i titoli di carriera;
✓ punti 10 per i titoli accademici e di studio;
✓ punti 5 per le pubblicazioni e i titoli scientifici;
✓ punti 10 per il curriculum formativo e professionale.

I titoli di carriera sono così determinati:

1) I titoli di carriera sono valutabili se si tratta di servizio reso presso le Aziende Sanitarie, le Aziende Ospedaliere, gli enti di cui agli articoli 21 e 22 del DPR 220/01 e presso altre amministrazioni, nel profilo professionale ad avviso o in qualifiche corrispondenti: servizio prestato nel profilo professionale ad avviso o in qualifiche corrispondenti punti 2,000 per anno;
2) il servizio reso nel corrispondente profilo della categoria inferiore o in qualifiche corrispondenti è valutato con un punteggio non superiore al 50% di quello reso nel profilo relativo all'avviso di mobilità;
3) i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili;
4) le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni;
5) i periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal Contratto collettivo nazionale di lavoro;
6) in caso di servizi contemporanei è valutato quello più favorevole al candidato;
7) per quanto riguarda il servizio effettuato come militare di leva, si applicano, in analogia, le disposizioni previste dall'art. 20, comma 2, del DPR 220/01;
8) il servizio prestato presso case di cura convenzionate o accreditate, con rapporto di lavoro subordinato continuativo, è valutato, ai sensi dell'art. 21, comma 3, del DPR 220/01, per il 25% della sua durata, come servizio prestato presso gli ospedali pubblici nella categoria di appartenenza, purchè dalla domanda di partecipazione risulti espressamente che trattasi di casa di cura convenzionata o accreditata.

Nel *curriculum* formativo e professionale saranno valutate le attività professionali e di studio non riferibili ai titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera e specifiche rispetto al profilo professionale messo ad avviso e alle specifiche attività che il candidato sarà chiamato a svolgere.

La Commissione attribuirà, per ciascuna delle seguenti categorie:

- titoli accademici e di studio,
- pubblicazioni e i titoli scientifici,
- curriculum formativo e professionale,

un punteggio globale, adeguatamente motivato (la motivazione deve essere riportata nel verbale dei lavori della Commissione), sulla base di una valutazione complessiva ovvero sulla base di eventuali criteri subvalutativi.

Il superamento della prova colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 35/50.

La Commissione esaminatrice, al termine della valutazione complessiva dei titoli e della prova colloquio, inserirà i candidati idonei in apposita graduatoria finale di merito, con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze previste dal DPR 487/94 e successive modificazioni e integrazioni.

È in ogni caso, in applicazione dell'art. 63, comma 3 del vigente C.C.N.L. 2019/2021 del personale del Comparto, data priorità alle domande, in ordine di priorità:

- per gravi e documentate esigenze di salute;
- per esigenze connesse all'assistenza a:
  figli inabili;
  figli minori;
  genitori;
- per ricongiungimento del coniuge o figli minori affidatari.

Nel caso di presentazione di un'unica domanda la Commissione all'uopo nominata può prescindere dalle varie fasi procedimentali previste nel presente avviso ed esprimere il proprio giudizio di idoneità sulla base del solo curriculum.

La graduatoria finale di merito sarà approvata dal Direttore Generale con apposito atto dispositivo e sarà immediatamente efficace esclusivamente ai fini e nei limiti della copertura di n. 1 (uno) posto di Collaboratore Tecnico Professionale – Ingegnere (cat. D).

La suddetta graduatoria sarà pubblicata sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it.

Detta pubblicazione è da considerare ad ogni effetto quale pubblicità legale ed assolve ogni obbligo di pubblicità a carico dell'Azienda.

Art. 6 - Disposizioni finali

Con la partecipazione all'avviso di mobilità è implicita da parte dell'aspirante l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonchè di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle Aziende Sanitarie.

Il personale trasferito non potrà richiedere altra mobilità per almeno tre anni dalla data di effettivo trasferimento.

L'immissione in servizio è subordinata all'assenso dell'Azienda/Ente di provenienza ai sensi dell'art. 63 del CCNL Personale Comparto Sanità 2019/2021.

L'Azienda si riserva di assegnare un termine congruo per ottenere l'assenso, decorso il quale il candidato sarà dichiarato decaduto dalla graduatoria. L'immissione in servizio è, altresì, condizionata dalla permanenza della compatibilità economico finanziaria e delle esigenze programmatiche e di servizio che hanno determinato l'adozione del presente avviso, e della vacanza dei posti.

L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza si riserva la facoltà di protrarre il termine di scadenza della presentazione delle domande di partecipazione, di sospendere, annullare o revocare il presente avviso.

Gli interessati possono scaricare il presente bando, unitamente allo schema di domanda, dal sito internet aziendale www.aspbasilicata.it – nella Sezione "Concorsi".

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso di mobilità si fa riferimento alle disposizioni

legislative che disciplinano la materia.

Responsabile del Procedimento è il Dott. Paolo Schettini - U.O.C. "Gestione e Sviluppo Risorse Umane", al quale potranno essere rivolte richieste di chiarimenti a mezzo e-mail: paolo.schettini@aspbasilicata.it.

Potenza, lì 29 gennaio 2023

F.TO il Direttore Generale f.f.
Luigi D'Angola

(Schema di domanda da redigere in carta semplice) **Allegato A**

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)
Via Torraca, 2 85100 – Potenza

_l_ sottoscritt__ _____, recapito telefonico _____, PEC/email _____;

C H I E D E

di essere ammess_ a partecipare all'avviso di mobilità volontaria compartimentale, ex art. 30 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e ss.mm.ii., per la copertura a tempo indeterminato di:

n. 1 (uno) posto di Collaboratore Tecnico Professionale - Ingegnere (Cat. D).

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.:

a) di essere nat__ a _____ il _____;
b) di essere residente a _____ (provincia di _____) alla Via _____, n. _____, cap _____;
c) di essere in possesso della cittadinanza _____ (in caso di cittadinanza non italiana autocertificare il possesso dei requisiti di cui alla normativa vigente in materia);
d) di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____;
   (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi):
   _____
   _____;
e) in relazione ad eventuali procedimenti/condanne penali (barrare la casella che interessa):
   □ di non aver riportato condanne penali
   □ di non avere procedimenti penali in corso
   □ di aver riportato le seguenti condanne penali e/o avere i seguenti procedimenti penali in corso:
   _____
   _____
   _____;
f) di essere in possesso del seguente Titolo di studio: _____
   _____ conseguito il _____
   presso _____;
g) di essere dipendente a tempo indeterminato presso _____ in qualità di Collaboratore Tecnico Professionale – Ingegnere (cat. D) dal _____;

h) di non essere stato destituito/dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
i) di avere/non avere superato il periodo di prova;
j) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione ovvero di avere le limitazioni di cui al giudizio medico, in corso di validità, rilasciato dal Medico Competente dell'Amministrazione di provenienza;
k) di non avere avuto procedimenti disciplinari nell'ultimo triennio che abbiano dato luogo ad una sanzione disciplinare superiore alla censura, né di averne in corso;
l) che, in caso di trasferimento, non richiederà altra mobilità, per almeno tre anni, dalla data di effettivo trasferimento;
m) di aver preso visione del bando di mobilità e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
n) di essere a conoscenza che ogni comunicazione di carattere generale relativa al presente avviso di mobilità sarà pubblicata, e avrà valore legale di notifica a qualsiasi fine per tutti i partecipanti, esclusivamente sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it;
o) di aver preso visione e sottoscritto il MOD 1 (informativa sul trattamento dei dati);
p) di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'ASP Potenza per tutte le comunicazioni inerenti l'avviso di mobilità;
q) che le copie fotostatiche dei titoli prodotti sono corrispondenti agli originali in suo possesso;
r) che l'indirizzo ovvero PEC al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso di mobilità è il seguente: _____.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare le eventuali successive variazioni di indirizzo/recapito telefonico/PEC riconoscendo che l'Azienda sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Ai fini della valutazione dei titoli di carriera _l_ sottoscritt__, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.:

A. di prestare/aver prestato i seguenti servizi, con rapporto di lavoro subordinato, presso STRUTTURE PUBBLICHE (*specificare se a tempo determinato o indeterminato e se a tempo pieno o parziale*):

- Ente _____, profilo _____, rapporto di lavoro subordinato, a tempo (determinato ovvero indeterminato) _____ e (pieno ovvero parziale) _____ per n. _____ ore settimanali dal ___/___/___/ al___/___/___/;
- Ente _____, profilo _____, rapporto di lavoro subordinato, a tempo (determinato ovvero indeterminato) _____ e (pieno ovvero parziale) _____ per n. _____ ore settimanali dal ___/___/___/ al___/___/___/;
- Ente _____, profilo _____, rapporto di lavoro subordinato, a

tempo (determinato ovvero indeterminato) _____ e (pieno ovvero parziale) _____ per n. _____ ore settimanali dal ___/___/___/ al___/___/___/;

B. di aver prestato i seguenti servizi, con rapporto di lavoro subordinato continuativo, presso STRUTTURE PRIVATE CONVENZIONATE ovvero ACCREDITATE di cui all'art. 21, comma 3, del DPR 220/2001 (*specificare se a tempo determinato o indeterminato e se a tempo pieno o parziale*):

- Ente _____, profilo _____, rapporto di lavoro subordinato, a tempo (determinato ovvero indeterminato) _____ e (pieno ovvero parziale) _____ per n. _____ ore settimanali dal ___/___/___/ al___/___/___/;
- Ente _____, profilo _____, rapporto di lavoro subordinato, a tempo (determinato ovvero indeterminato) _____ e (pieno ovvero parziale) _____ per n. _____ ore settimanali dal ___/___/___/ al___/___/___/;
- Ente _____, profilo _____, rapporto di lavoro subordinato, a tempo (determinato ovvero indeterminato) _____ e (pieno ovvero parziale) _____ per n. _____ ore settimanali dal ___/___/___/ al___/___/___/;

(*pregressi rapporti di lavoro diversi rispetto a rapporti di lavoro subordinato presso Enti Pubblici ovvero strutture private convenzionate/accreditate con il SSN dovranno, ai fini della loro valutazione, essere indicati nel curriculum*).

Alla domanda si allega la seguente documentazione:

1) modulo di consenso al trattamento dei dati personali datato e firmato (Mod. 1);
2) titolo in originale ovvero copia fotostatica accompagnata dalla relativa dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la conformità all'originale, ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., del giudizio medico di idoneità fisica di cui al punto 4 dell'art. 1 del bando;
3) dettagliato curriculum formativo e professionale datato e firmato, reso in forma di autocertificazione ("*ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti in virtù di un provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere*");
4) copia fotostatica fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
5) ogni ulteriore documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione;
6) un elenco dei titoli e degli eventuali documenti presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo.

Data _____

Firma (non autenticata) _____

MOD. 1

Informativa sul trattamento dei dati

(D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.; Regolamento europeo privacy, Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR)

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'espletamento della procedura selettiva e, eventualmente, per la successiva stipulazione del contratto di lavoro.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, con sede in via Torraca n. 2 – 85100 Potenza, PEC protocollo@pec.aspbasilicata.it

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è l'Ing. Gianfranco Stefano Bruno, email rpd@aspbasilicata.it e privacy@aspbasilicata.it

Responsabile del trattamento

Il responsabile del trattamento è il Direttore dell'U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane, email antonio.pedota@aspbasilicata.it

Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Il trattamento:

è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;

avverrà presso le competenti sedi dell'Azienda Sanitaria;

sarà svolto con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Ambito di comunicazione e diffusione

I suoi dati:

non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge;

saranno a conoscenza del responsabile del trattamento e degli incaricati del trattamento.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati;
- esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano;
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento;
- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dall'Azienda Sanitaria presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Per l'esercizio dei suoi diritti e per qualsiasi altra informazione, può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati o al Responsabile del trattamento dei dati nei consueti orari di ufficio.

Luogo e data, _____

Firma per consenso _____