

Azienda ospedaliera Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria

Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità

endoregionale/interaziendale, ai sensi dell'art.19 del C.C.N.L.

20.09.2001, per la copertura di n. posto di Collaboratore

Amministrativo Professionale - Categoria D (da assegnare alla S.C.

Relazioni Esterne - Ufficio Stampa).

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n.457 in data 15.07.2009, è indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità endoregionale/interaziendale, ai sensi dell'art.19 del C.C.N.L. 20.09.2001, per la copertura del seguente posto:

Collaboratore Amministrativo Professionale – Categoria D (da assegnare alla S.C. Relazioni Esterne – Ufficio Stampa)

Requisiti specifici di ammissione alla procedura

a) Status di dipendente a tempo indeterminato, con superamento del periodo di prova, nel profilo professionale di Collaboratore Amministrativo Professionale presso Aziende Sanitarie della Regione Piemonte.

b) Laurea in scienze della comunicazione, laurea in relazioni pubbliche e altre lauree con indirizzi assimilabili, ovvero per i laureati in discipline diverse, titolo di specializzazione o di perfezionamento post-laurea o altri titoli post-universitari rilasciati in comunicazione o relazioni pubbliche e materie assimilate da università ed istituti universitari pubblici e privati, ovvero master in comunicazione conseguito presso la scuola superiore della pubblica amministrazione e, se di durata almeno equivalente, presso il Foromez, la Scuola superiore della pubblica amministrazione locale e altre

scuole pubbliche nonché presso strutture private aventi i requisiti di cui all'allegato B al D.P.R. 442/01.

c) Iscrizione all'Albo Nazionale dei Giornalisti di cui all'art.26 della legge 3 febbraio 1963, n.69.

Le domande di ammissione alla procedura, redatte in carta semplice, secondo lo schema allegato al bando comprensivo di facsimile di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà, dovranno essere inviate, entro il perentorio termine del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte, esclusivamente a mezzo posta per raccomandata con avviso di ricevimento, a: Direttore Generale Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo"- Via Venezia n. 16 - 15121 Alessandria. La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine per l'invio della domanda si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Ai fini dell'ammissione alla procedura farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

L'Amministrazione procederà ad una valutazione positiva e comparata, anche attraverso colloquio, da effettuarsi in base al curriculum di carriera e professionale del personale interessato.

A parità di valutazione potranno essere prese in considerazione documentate situazioni familiari o sociali.

Alla domanda di mobilità dovranno essere allegati o autocertificati:

- certificato di servizio;
- requisito di ammissione;
- curriculum formativo e professionale, datato e firmato;

- ogni altra documentazione idonea a comprovare le situazioni familiari o sociali utili a formulare la graduatoria di merito.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla S.C. Amministrazione del Personale - Via Santa Caterina n.30, Alessandria – Telefoni: 0131/206728 - 206764.

Il Direttore

S.C.Ammministrazione del Personale

Enrica Devecchi

Il Direttore Generale

Nicola Giorgione

Schema esemplificativo della domanda

Al Direttore Generale

Azienda Ospedaliera

“SS.Antonio e Biagio e Cesare Arrigo”

Via Venezia, 16 15100 Alessandria

Il/La sottoscritt _____ rivolge istanza di partecipazione all’avviso di mobilità endoregionale/interaziendale, per titoli e colloquio, per la copertura del posto di:

Collaboratore Amministrativo Professionale – Cat. D (da assegnare alla S.C. Relazioni Esterne – Ufficio Stampa)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/a a _____ prov. ___ il ___;
2. di risiedere a _____ prov. ___ via _____;

3. di essere in servizio presso _____ nel profilo professionale di _____ con decorrenza _____

4. di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione alla procedura di mobilità:

5. che il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative alla procedura è: (cognome, nome, indirizzo, città, telefono).

Si allega copia non autenticata del proprio documento di identità in corso di validità.

Inoltre: Il/la sottoscritto/a rilascia il consenso affinché l'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria tratti i propri dati personali nei limiti strettamente necessari all'espletamento della presente procedura concorsuale e nel rispetto della vigente normativa in tema di privacy.

Data _____ Firma _____ (per esteso)

Facsimile dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà' (Artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a ___ il ___ a _____ e residente a _____, consapevole delle sanzioni penali

che, a norma dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, l'art.483 del Codice Penale prevede in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

- di avere conseguito i seguenti titoli di studio (1): _____
- di essere iscritto/a nei seguenti elenchi/albi: _____
- che le copie delle seguenti pubblicazioni e/o altri titoli, allegati, nell'ordine, alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali:
- di aver partecipato ai seguenti corsi (2): _____

- di avere prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amm.ni (3):__

Il sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali che, a norma dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, l'art.483 del Codice Penale prevede in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti.

Luogo e data ____ Il Dichiarante _____

(Al fine di accelerare il procedimento, gli interessati sono invitati ad allegare alla presente dichiarazione una fotocopia semplice di certificati e dei titoli oggetto della stessa nonché una copia non autenticata del proprio documento di riconoscimento in corso di validità).

Note per la compilazione:

- 1) Qualora l'interessato dichiari di avere conseguito titolo di studio, qualifiche, specializzazioni, abilitazioni, dovrà dichiarare anche data, luogo, istituto di conseguimento.
- 2) Qualora l'interessato dichiari la partecipazione a corsi, convegni, congressi o seminari, dovrà indicare l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date in cui si sono svolti, la durata, se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di uditore o relatore e se era previsto un esame finale.
- 3) Qualora l'interessato dichiari di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni, presso case di cura convenzionate o accreditate o presso privati, dovrà indicare: la qualifica rivestita, il periodo in cui ha prestato servizio (indicare la data di inizio e fine servizio), le eventuali interruzioni (aspettative, congedi, ecc.) con indicazione dei periodi, la tipologia di rapporto di lavoro (libero-professionale, convenzionato o dipendente; in quest'ultimo caso indicare se si tratta di rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o a part-time).

Qualora il servizio sia prestato presso aziende o enti del servizio sanitario nazionale, indicare se ricorrono 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, deve essere precisata la misura della riduzione del punteggio).