

## **AVVISO PUBBLICO DI MOBILITÀ NAZIONALE COMPARTIMENTALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. N. 165/2001 E S.M.I., PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE.**

In esecuzione della deliberazione n. 792 del 19/11/2021 è indetto, ai sensi del dell'art. 30 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., un avviso pubblico di mobilità nazionale compartimentale - per titoli e colloquio - finalizzato al reclutamento di n. 1 unità di Dirigente delle Professioni Sanitarie Infermieristiche.

A norma dell'artt. 7 e 57 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

### **I. REQUISITI DI AMMISSIONE**

Possono partecipare alla presente selezione i candidati in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

- A) essere dipendente a tempo indeterminato, nel profilo professionale di Dirigente delle Professioni Sanitarie Infermieristiche presso Aziende ed Enti del SSN;
- B) essere iscritto all'Albo/Ordine professionale;
- C) aver superato il periodo di prova;
- D) non aver superato il periodo di comporta;
- E) avere la piena e incondizionata idoneità fisica in relazione al posto da ricoprire, senza limitazioni e/o prescrizioni (l'immissione in servizio è, in ogni caso, subordinata all'esito della visita medica di idoneità alla specifica mansione da effettuarsi da parte del medico competente di questa Azienda).
- F) che non sussistono cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;
- G) non aver subito sanzioni disciplinari superiori alla censura scritta nell'ultimo biennio dalla data di pubblicazione del presente avviso di mobilità e non avere procedimenti disciplinari in corso;
- H) non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità in relazione a quanto previsto dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. nonché dal D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Con riferimento al requisito di cui al precedente punto A) si precisa che possono partecipare al presente avviso anche coloro i quali risultino in servizio presso enti ed istituti di cui all'art. 4, comma 12, D.Lgs. n. 502/1992 nonché presso istituti di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto privato, come previsto dall'art. 15-undecies del medesimo decreto legislativo, con inquadramento nel profilo di dirigente delle professioni sanitarie infermieristiche, a condizione che siano stati assunti presso l'Ente, Istituto od

Ospedale di appartenenza, a seguito di procedura concorsuale e che il medesimo Ente, Istituto od Ospedale abbia adeguato il proprio Ordinamento del Personale alle disposizioni del D.Lgs. 502/1992. A tal fine, dovranno pertanto produrre, pena esclusione, apposita dichiarazione sostitutiva e/o attestazione rilasciata dall'Ente in merito alla sussistenza delle suddette condizioni.

Nella domanda gli interessati dovranno espressamente dichiarare altresì, a pena di esclusione, il proprio impegno, qualora risultassero vincitori del presente avviso di mobilità, a non chiedere il trasferimento ad altra Azienda per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa ASL.

**Tutti i requisiti di ammissione dovranno essere posseduti, pena l'esclusione, oltre che alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando, anche alla data dell'effettivo trasferimento.**

## **2. MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE**

La domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata deve essere presentata esclusivamente in forma telematica entro il trentesimogiorno successivo a quello di pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – IV Serie Speciale. Il termine per la presentazione della domanda è perentorio. Qualora detto giorno sia festivo, il termine sarà prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La procedura informatica per la presentazione delle domande sarà attiva a partire dal giorno di pubblicazione del presente avviso per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana e verrà disattivata tassativamente alle ore 24.00 del giorno di scadenza del termine previsto per la presentazione delle domande. L'invio telematico della domanda dovrà pertanto avvenire entro le ore 23.59 della suddetta data; dopo tale termine non sarà più possibile effettuare la compilazione della domanda di partecipazione.

**Il candidato che intenda partecipare alla presente procedura selettiva deve essere in possesso di propria casella di posta elettronica certificata (PEC), intestata unicamente a sé stesso e non a soggetti terzi.**

Si consiglia di non inoltrare la domanda in prossimità delle ultime ore dell'ultimo giorno utile per la presentazione delle domande, per evitare sovraccarichi del sistema dei quali l'Amministrazione non si assume responsabilità alcuna. **L'eventuale presentazione della domanda con modalità diverse**

**da quella sopra indicata è priva di effetto, così come l'eventuale riserva di invio di ulteriore documentazione successivamente alla scadenza del termine previsto per la presentazione delle domande.**

#### PROCEDURA DI REGISTRAZIONE E DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

1. Collegarsi al sito <https://concorsi.aslfrosinone.it>;
2. Accedere al link “se non sei ancora registrato clicca qui”;
3. Accedere alla pagina di registrazione ed inserire username (liberamente scelto dal candidato) ed indirizzo pec personale. A seguito di questa operazione il programma invierà una pec al candidato con le credenziali (Username e Password) di accesso al sistema di iscrizione degli avvisi on line;
4. Ricollegarsi al portale <https://concorsi.aslfrosinone.it> e, dopo aver inserito Username e Password, proseguire con l'inserimento dei propri dati personali (dati anagrafici);
5. Dopo aver salvato i dati anagrafici, il sistema propone l'eventuale modifica della domanda cliccando sull'icona della matita.

Il candidato procede con la compilazione di tutte le sezioni riportate sulla sinistra, salvando ad ogni sezione.

La sezione allegati consente al candidato di allegare alla domanda di partecipazione, attraverso il caricamento di file pdf di dimensione massima di 50Mb, i documenti da presentare a corredo della domanda (fotocopia fronte-retro del documento d'identità, eventuali pubblicazioni, dichiarazioni sostitutive di certificazioni, ecc..).

Le stesse pagine possono essere compilate in più momenti, il candidato può accedere a quanto caricato e modificare/aggiungere/correggere/cancellare i dati inseriti fino a quando non conclude la compilazione cliccando su “Conferma e invia iscrizione”.

Il Candidato è tenuto a verificare la correttezza della domanda e la veridicità delle dichiarazioni contenute. Al termine delle suddette operazioni, il candidato riceverà una pec di “conferma di avvenuta iscrizione” con allegato pdf della domanda ed un codice di firma. In caso di errori il candidato dovrà riaccedere al sistema cliccare sul pulsante sblocca, effettuare le correzioni e alla fine cliccare nuovamente sul pulsante “conferma e invia iscrizione”. Solo al termine dell'operazione di firma, la domanda potrà considerarsi correttamente inoltrata.

Nel caso di integrazione della documentazione già trasmessa aggiungere “integrazione”. Le domande si considerano prodotte in tempo utile se inviate entro le 23.59 del giorno di scadenza del bando.

Si suggerisce di leggere attentamente LE ISTRUZIONI per l'uso della procedura di cui sopra presenti sul sito di iscrizione.

L'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da mancata, tardiva o inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente né per eventuali disguidi imputabili a terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.

**Tutti i dati dichiarati nella domanda devono intendersi resi quali dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci.**

Nella domanda, gli aspiranti devono dichiarare, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- a) il cognome ed il nome, la data e il luogo di nascita, la residenza, il codice fiscale, i recapiti telefonici/e-mail nonché l'indirizzo di PEC personale a cui indirizzare le comunicazioni relative alla presente procedura;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza di altro Stato membro dell'Unione Europea o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro purché titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, o essere cittadini di Paesi terzi purché titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria; I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea o loro familiari o cittadini di Paesi terzi devono possedere i seguenti requisiti: godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza; essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica; avere adeguata conoscenza della lingua italiana.
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) la piena e incondizionata idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni specifiche riferite al profilo oggetto del presente avviso, senza limitazioni e/o prescrizioni;
- e) di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. 10.01.1957, n. 3 e di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
- f) di non aver riportato condanne penali o non avere procedimenti penali in corso (indicare le eventuali condanne penali riportate nonché eventuali carichi pendenti);

- g) di essere dipendente a tempo indeterminato, nel profilo professionale oggetto del bando presso Aziende o Enti del comparto Sanità da indicare espressamente, unitamente all'indirizzo della sede legale o PECe alla data di decorrenza dell'assunzione;
- h) i titoli di studio posseduti con l'indicazione della data di conseguimento del titolo, dell'istituzione presso il quale è stato conseguito, della votazione riportata e della durata del corso;
- i) di essere iscritto all'Albo/Ordine professionale, con indicazione degli estremi di registrazione;
- j) di aver superato il periodo di prova;
- k) di non aver superato il periodo di comporto nonché l'indicazione delle assenze dal lavoro per malattia degli ultimi tre anni;
- l) di non aver subito, nel precedente biennio dalla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando, l'applicazione di sanzione disciplinare superiore al richiamo scritto e non avere procedimenti disciplinari in corso;
- m) che non sussistono cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;
- n) di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità in relazione a quanto previsto dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. nonché dal D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;
- o) eventuali titoli di precedenza e/o preferenza in caso di parità di punteggio (art. 5, c. 4/5 DPR n. 487/94).
- p) di confermare il proprio impegno, qualora risultasse vincitore del presente avviso pubblico di mobilità, a non chiedere il trasferimento ad altra Azienda per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso l'ASL di Frosinone.
- q) di accettare tutte le clausole contenute nel presente bando e di dare il proprio consenso all'utilizzo dei dati forniti per le finalità inerenti alla gestione dell'avviso di selezione ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.;

Il candidato portatore di handicap dovrà specificare nella domanda di partecipazione alla selezione, ai sensi dell'art. 20 della Legge 104/92, l'ausilio eventualmente necessario per l'espletamento del colloquio in relazione al proprio handicap nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi.

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

I candidati, **attraverso la procedura online, dovranno allegare alla domanda, tramite file in formato pdf**, la copia di:

- a) un documento di identità in corso di validità in copia fronte-retro, a pena di esclusione;
- b) eventuale documentazione attestante il possesso dei requisiti di ammissione per i dipendenti degli enti ed istituti previsti all'art. 15-undecies del D.Lgs. n. 502/1992, (come specificato all'art. 1 del presente bando "Requisiti di Ammissione");
- c) dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, secondo lo schema esemplificativo (**All. A**), **integrativa dei requisiti specifici di ammissione** nonché descrittiva delle attività professionali e di studio acquisite nell'arco dell'intera carriera, delle attività didattiche e/o di docenza, nonché della partecipazione a convegni, congressi o seminari che abbiano finalità di formazione e di aggiornamento professionale, che il candidato ritenga utili ai fini della valutazione della sua candidatura;
- d) il curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice datato e firmato;
- e) le pubblicazioni edite a stampa (avendo cura di evidenziare il proprio nome), corredate da apposita dichiarazione di conformità all'originale sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 secondo lo schema esemplificativo (**All. B**);
- f) eventuale documentazione sanitaria comprovante lo stato di invalidità e sua percentuale ed eventuale necessità di ausili e/o tempi aggiuntivi per lo svolgimento del colloquio in relazione al proprio handicap ai sensi dell'art. 20 della legge 05/02/1992, n. 104;
- g) eventuale provvedimento che attesti il riconoscimento dei titoli di studio conseguiti all'estero ai sensi della normativa vigente;
- h) eventuale provvedimento che attesti il riconoscimento del servizio prestato all'estero ai sensi della normativa vigente;

**Si precisa che i modelli di dichiarazioni sostitutive (All. A e All. B) dovranno essere compilati, stampati, sottoscritti, scansionati in file pdf e allegati alla domanda di partecipazione attraverso la procedura online nella "sezione allegati" della piattaforma telematica.**

Ai sensi della normativa vigente, con riferimento in particolare alle modifiche apportate con legge n. 183/11, al D.P.R. n. 445/00 (in relazione agli artt. 40, 41, 43, 72 e 74 comma c-bis, nonché all'introduzione dell'art. 44 bis): le certificazioni rilasciate da pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti, sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati; nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre

sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/00 (dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà).

In ogni caso, la dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che il candidato intende produrre. L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato/dichiarato.

L'Amministrazione informa i candidati che non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche e incomplete. L'interessato è tenuto a specificare con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari per una corretta valutazione. In particolare, la dichiarazione sostitutiva allegata alla domanda (all. A), resa con le modalità di cui ai citati articoli, deve contenere, pena la non valutazione, l'indicazione dei seguenti dati:

a) Per i titoli di studio:

- la struttura presso la quale è stato conseguito;
- la data di conseguimento del titolo;
- la votazione riportata;
- la durata del corso.

Eventuali titoli di studio conseguiti all'estero devono avere ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione, il riconoscimento al titolo italiano rilasciato dalle competenti autorità, che deve essere allegato alla domanda tramite upload nel format online;

a) Per i servizi prestati/attività professionali:

- l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato e tipologia (specificando se trattasi di servizio prestato presso Aziende sanitarie ed Enti del SSN, Altre Pubbliche Amministrazioni, Altri Enti equiparati SSN, Case di Cura convenzionate/accreditate o Altro Ente/Istituzione privato);
- la qualifica;
- il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato, determinato, collaborazione coordinata e continuativa, incarico libero professionale, borsa di studio ecc.);
- la tipologia dell'orario (tempo pieno/part-time con relativa percentuale rispetto al tempo pieno);
- le date di inizio (giorno/mese/anno) e di conclusione del servizio prestato nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ecc.);
- ogni altro elemento utile alla valutazione del rapporto.

In caso di servizio prestato nell'ambito del S.S.N. deve essere precisato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza dei quali il punteggio deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Con le stesse modalità di cui soprasono resele dichiarazioni relative ai periodi di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma, specificando se il servizio sia stato svolto con mansioni riconducibili al profilo oggetto del bando o se svolto in profilo o mansioni diverse; lo stesso vale per il servizio civile.

Per i periodi di servizio prestati all'estero o presso organismi internazionali, occorre allegare, tramite upload nel format online, il titolo del riconoscimento al servizio italiano rilasciato dalle autorità competenti ai sensi della normativa vigente.

Per i servizi equiparati (Altri Enti equiparati SSN) si intende il servizio prestato presso gli istituti, enti ed istituzioni private di cui agli artt. 4, commi 12 e 13 del D.lgs. n. 502 /92 e s.mi. che abbiano adeguato i rispettivi ordinamenti del personale alle disposizioni del medesimo decreto legislativo. Al riguardo il Candidato è tenuto a indicare espressamente eventuali servizi antecedenti alla suddetta equiparazione.

c) per le dichiarazioni relative alla frequenza di corsi di formazione/aggiornamento: denominazione dell'ente che organizza il corso, sede di svolgimento, data/e di svolgimento, numero di ore formative effettuate e se trattasi di eventi con verifica finale;

d) per le dichiarazioni relative ad incarichi di docenza conferiti da enti pubblici: denominazione dell'ente che ha conferito l'incarico, oggetto/materia della docenza e ore effettive di lezione svolte.;

e) per quanto riguarda le pubblicazioni, queste devono essere edite a stampa ed allegate integralmente tramite upload nel format online (il candidato è tenuto ad evidenziare il proprio nome), unitamente ad apposita dichiarazione di conformità all'originale resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 (All. B), con specifica indicazione di ogni pubblicazione alla quale si riferisce.

L'Amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute.

In caso di accertate difformità tra quanto dichiarato e quanto accertato dall'Amministrazione:

- l'Amministrazione procederà comunque alla segnalazione all'Autorità Giudiziaria per le sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000;
- in caso di sopravvenuta assunzione l'Amministrazione applicherà l'art. 55-quater del D.Lgs. 165/2001;
- l'interessato decadrà comunque, ai sensi dell'art. 75 DPR 445/2000, da tutti i benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

### **3. AMMISSIONE DEI CANDIDATI**

La U.O.C. Amministrazione, Gestione e Politiche del Personale dell'ASL di Frosinone provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti d'accesso alla procedura.

**L'elenco dei candidati ammessi ed esclusi sarà pubblicato esclusivamente sul sito internet aziendale [www.asl.fr.it](http://www.asl.fr.it). nella sezione "Bandi".** Tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge.

L'ASL potrà disporre in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dall'avviso di selezione per difetto di requisiti generali e specifici di ammissione allo stesso.

#### **4. NOMINA COMMISSIONE ESAMINATRICE**

I candidati ammessi saranno valutati da un'apposita Commissione Esaminatrice nominata dal Direttore Generale. Prima dell'inizio delle operazioni di selezione, la Commissione dovrà stabilire i criteri e le specifiche modalità di valutazione e assegnazione dei punteggi relativi sia ai titoli che alla prova colloquio. La commissione procederà, quindi, all'esame delle istanze presentate dai candidati ammessi e provvederà, in primo luogo, all'attribuzione dei punteggi e, successivamente, all'espletamento della prova colloquio. Di tutte le operazioni della Commissione verrà redatto apposito verbale motivato e sottoscritto da tutti i Componenti e dal Segretario.

#### **5. VALUTAZIONE TITOLI E COLLOQUIO**

La valutazione dei titoli avverrà tenuto conto di quanto previsto dal DPCM 25 gennaio 2008 nonché dal D.P.R. n. 483 del 10 dicembre 1997 per quanto compatibile. A seguito della valutazione dei titoli, le selezioni saranno espletate attraverso un **colloquio volto ad accertare il possesso delle capacità professionali acquisite nell'arco dell'intera carriera in relazione alla specificità del posto da ricoprire.**

La commissione esaminatrice disporrà complessivamente di 100 punti così ripartiti:

- 40 punti per titoli così suddivisi:
  - a) fino ad un massimo di 15 punti per titoli di carriera;
  - b) fino ad un massimo di 5 punti per titoli accademici e di studio;
  - c) fino ad un massimo di 5 punti per pubblicazione e titoli scientifici;
  - d) fino ad un massimo di 15 punti per il curriculum formativo e professionale
- 60 punti per il colloquio

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 36/60.

## **6. CONVOCAZIONE PER LA PROVA COLLOQUIO**

**La convocazione per il colloquio sarà pubblicata sul sito aziendale nella sezione “Bandi” almeno 15 gg. prima dello svolgimento del colloquio stesso.** Tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge. I candidati dovranno presentarsi muniti di un valido documento di riconoscimento.

I candidati che non si presenteranno a sostenere la prova orale nel giorno, nell'ora e nella sede stabiliti, saranno dichiarati decaduti dall'avviso pubblico, quale sia la causa dell'assenza anche se non dipendente dalla loro volontà.

## **7. CONFERIMENTO DEI POSTI ED ADEMPIMENTI DEI VINCITORI**

La Commissione procederà alla formulazione dell'elenco finale dei soggetti idonei, sommando il punteggio del colloquio con il punteggio dei titoli. Con deliberazione del Direttore Generale si procederà all'approvazione dei lavori della Commissione e dell'elenco finale dei soggetti ritenuti idonei nonché alla nomina del vincitore.

L'elenco finale di soggetti idonei non si configura come graduatoria ai sensi del comma 5 ter dell'art. 35 del D.lgs 30 marzo 2001 n. 165, ed ha pertanto una validità limitata alla copertura dei posti messi a bando.

I vincitori della selezione saranno invitati ad assumere servizio entro i termini stabiliti dalla normativa contrattuale vigente e dalle norme regionali. Il vincitore dovrà comunicare l'accettazione del posto ed inoltrare copia della richiesta di nulla osta presentata all'Azienda di appartenenza. Il trasferimento è in ogni caso disposto previo assenso dell'amministrazione di provenienza. Ai fini giuridici ed economici la mobilità decorrerà dalla data di effettiva immissione in servizio.

L'assunzione è intesa a tempo pieno. L'istante che si trovasse presso l'Amministrazione di provenienza in posizione di part-time, dovrà sottoscrivere il contratto individuale di lavoro per la posizione a tempo pieno.

**L'ASL di Frosinone si riserva di non procedere all'assunzione qualora la decorrenza del trasferimento risultasse incompatibile con le proprie esigenze organizzative.**

## **8. PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

L'Azienda sanitaria Locale di Frosinone garantisce che il trattamento dei dati personali avvenga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed alla identità personale degli utenti e di tutti coloro che hanno rapporti con la stessa, ed in ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 679/2016, dal Decreto Legislativo 196/96 così come modificato ed integrato dal decreto Legislativo 101/18 nonché delle disposizioni aziendali in materia.

Il trattamento dei dati personali, particolari e giudiziari viene effettuato secondo le finalità indicate nell'allegata informativa, resa ai sensi dell'art. 1 del Regolamento UE 2016/679.

I dati suindicati, forniti dai candidati, saranno trattati dall'UOC Amministrazione, Gestione e Politiche del Personale della Asl di Frosinone, competente per lo svolgimento della presente procedura.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura.

I candidati in ogni momento potranno esercitare, secondo le modalità e le condizioni previste, i diritti previsti dai seguenti articoli del Regolamento UE 2016/679: 15 (Diritto di accesso dell'interessato), 16 (Diritto di rettifica), 17 (Diritto alla cancellazione ovvero diritto all'oblio), 18 (Diritto di limitazione di trattamento), 20 (Diritto alla portabilità dei dati).

I candidati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato dalla ASL di Frosinone avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone con sede in Frosinone Via A. Fabiani in persona del Direttore Generale.

## **9. NORME DI SALVAGUARIA**

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, prorogare, sospendere o revocare in tutto o in parte la presente procedura o riaprire i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l'obbligo di notificare ai singoli concorrenti il relativo provvedimento, altresì provvedendo alla eventuale pubblicazione sul sito internet aziendale [www.asl.fr.it](http://www.asl.fr.it). Tale pubblicazione avrà valore di notifica ad ogni effetto di legge.

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi presso la U.O.C. Amministrazione, Gestione e Politiche del Personale – Ufficio Concorsi tel. 0775/8822034 – 0775/8822038.

II DIRETTORE GENERALE  
Dr.ssa Pierpaola D’ALESSANDRO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

il \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice

fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, di produzione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i**

**DICHIARAZIONI INTEGRATIVE ALLA DOMANDA:**

- di essere dipendente a tempo indeterminato con inquadramento nel profilo professionale \_\_\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ indirizzo sede legale o PEC dell'Ente \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'Albo/Ordine \_\_\_\_\_ estremi di registrazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- di aver superato il periodo di prova;
- di non aver superato il periodo di comporta;
- di essermi assentato dal servizio per malattia nell'ultimo triennio per complessivi gg.: \_\_\_\_\_;
- di non aver subito, nel precedente biennio dalla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di partecipazione, l'applicazione di sanzione disciplinare superiore al richiamo scritto e non avere procedimenti disciplinari in corso;
- che non sussistono cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità in relazione a quanto previsto dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. nonché dal D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;
- di confermare il proprio impegno a non chiedere il trasferimento ad altra Azienda per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso l'ASL di Frosinone.

**SEZIONE STUDIO E FORMAZIONE**

- di aver conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_ durata corso di studi \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_



durata corso di studi \_\_\_\_\_;

- di aver conseguito il seguente titolo di studio  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_

durata corso di studi \_\_\_\_\_;

Altre

dichiarazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

di avere conseguito i seguenti titoli di formazione, aggiornamento e qualificazione tecnica  
(denominazione e tema corsi, convegni, congressi):

- \_\_\_\_\_ Denominazione  
\_\_\_\_\_ ente  
organizzatore \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata  
\_\_\_\_\_

verifica  
finale \_\_\_\_\_ ; -  
Denominazione \_\_\_\_\_ ente  
organizzatore \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata  
\_\_\_\_\_

verifica  
finale \_\_\_\_\_ ;  
- \_\_\_\_\_ Denominazione  
\_\_\_\_\_ ente  
organizzatore \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata  
\_\_\_\_\_

verifica  
finale \_\_\_\_\_ ;  
- \_\_\_\_\_ Denominazione  
\_\_\_\_\_ ente  
organizzatore \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_ durata  
\_\_\_\_\_

verifica

finale \_\_\_\_\_;

- Denominazione

\_\_\_\_\_ ente

organizzatore \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ durata

verifica

finale \_\_\_\_\_;

### **SEZIONE LAVORO/ESPERIENZE PROFESSIONALI**

Di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni o strutture private, specificando la tipologia<sup>1</sup>:

- \_\_\_\_\_ Datore \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ lavoro

tipologia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_ rapporto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ lavoro

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (indicare giorno, mese e anno; eventuali  
interruzioni e cause di risoluzione del  
rapporto \_\_\_\_\_), tempo pieno/part-  
time \_\_\_\_\_ (specificare eventualmente il numero di  
ore effettuate);

- \_\_\_\_\_ Datore \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ lavoro

tipologia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_ rapporto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ lavoro

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (indicare giorno, mese e anno; eventuali  
interruzioni e cause di risoluzione del  
rapporto \_\_\_\_\_), tempo pieno/part-  
time \_\_\_\_\_ (specificare eventualmente il numero di  
ore effettuate);

- \_\_\_\_\_ Datore \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ lavoro

<sup>1</sup>Specificare se trattasi di servizio prestato presso Aziende sanitarie ed Enti del SSN, Altre Pubbliche Amministrazioni, Altri Enti equiparati SSN, Case di Cura convenzionate/accreditate o Altro Ente/Istituzione privato

\_\_\_\_\_

tipologia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_ rapporto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ lavoro \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (indicare giorno, mese e anno; eventuali  
 interruzioni e cause di risoluzione del  
 rapporto \_\_\_\_\_), tempo pieno/part-  
 time \_\_\_\_\_ (specificare eventualmente il numero di  
 ore effettuate);

- Datore di lavoro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

tipologia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_ rapporto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ lavoro \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (indicare giorno, mese e anno; eventuali  
 interruzioni e cause di risoluzione del  
 rapporto \_\_\_\_\_), tempo pieno/part-  
 time \_\_\_\_\_ (specificare eventualmente il numero di  
 ore effettuate);

-Per i servizi svolti dichiara che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79 in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto oppure \_\_\_\_\_.

### **SEZIONE ATTIVITA' DIDATTICA E/O DI DOCENZA**

- di aver svolto la seguente attività didattica e/o di docenza (indicare corso, materia di insegnamento, struttura, anno accademico e n. ore docenza):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALTRE

DICHIARAZIONI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
FROSINONE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_