



ASST Bergamo Ovest

0036701/16 - 01/12/2016

Classifica: 1.4.3

C.IPA: asstbgo AOO: asstbgo

C.REG.PROT: RP02

protocollo@pec.ats-brescia.it
protocollo@pec.ats-brianza.it
protocollogenerale@pec.ats-milano.it
protocollo@pec.ats-insubria.it
protocollo@pec.ats-montagna.it
protocollo@pec.ats-pavia.it
protocollo@pec.ats-valpadana.it
protocollo@pec.asst-lariana.it
protocollo@pec.asst-nordmilano.it
ufficio.protocollo@asst-vimercate.it
protocollo@pec.asst-valleolona.it

Spett.li

Direzioni

ats-brescia
ats-brianza
ats-milano
ats-insubria
ats-montagna
ats-pavia
ats-valpadana
asst-lariana
asst-nordmilano
asst-vimercate
asst-valleolona

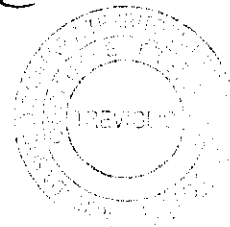
Loro sedi

OGGETTO: Avviso di manifestazione d'interesse

Con la presente si trasmette quanto in allegato con preghiera di darne massima diffusione.

Distinti saluti.

Il Direttore
Area Gestione Risorse Umane
(dott.ssa Anna Paola Montanari)



Documento trasmesso esclusivamente mediante posta elettronica (ai sensi delle disposizioni di legge).
Non seguirà la trasmissione dei documenti in forma cartacea.

Il Funzionario referente: dott.ssa B. Neotti (tel. 0363.424544 e-mail: ufficio_giuridico@asst-bgovest.it),



AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI BERGAMO OVEST

Piazzale Ospedale, 1 – 24047 Treviglio - Bg

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL TRASFERIMENTO PRESSO L'ASST BERGAMO OVEST DEDICATO AL PERSONALE DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI CENTRALIZZATI DELLE ATS E ASST DELLA REGIONE LOMBARDIA - NON AFFERENTI ALLA PROVINCIA DI BERGAMO – CHE IN CONFORMITA' ALLA D.G.R. N.X/5114/2016 DEVONO CEDERE PERSONALE (FASE 2)

La domanda di manifestazione di interesse dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Bergamo Ovest, piazzale Ospedale n.1 – 24047 Treviglio e pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Azienda,

entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 13.12.2016

Detto termine è perentorio.

Modalità di presentazione della domanda

La presentazione della domanda può essere effettuata con le seguenti modalità:

- consegna a mano, presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda – P.Le Ospedale n.1 – Treviglio – nei seguenti orari di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 16,00 con orario continuato: in questo caso la data di presentazione della domanda sarà comprovata dal numero di protocollo apposto dall'Ufficio Protocollo sulla domanda stessa;

- a mezzo servizio postale, tramite raccomandata con avviso di ricevimento spedita entro il termine indicato; a tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

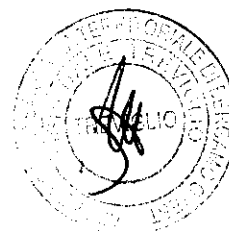
In quest'ultimo caso si considereranno comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate all'Ufficio Postale accettante entro il termine di scadenza, ma recapitate a questa Azienda **oltre 5 giorni** dal termine di scadenza stesso.

- tramite posta elettronica certificata (PEC): in questo caso la domanda dovrà essere trasmessa in un unico file in formato PDF al seguente indirizzo: protocollo@pec.asst-bginvest.it.

Il colloquio sarà espletato in data 21.12.2016 decorrere dalle ore 9.30.

Il testo integrale del bando e il fac-simile della domanda verrà noto mediante pubblicazione sul sito aziendale www.asst-bginvest.it – Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso – Comunicazioni e Diari prove concorsuali.

Treviglio, 1 dicembre 2016





Treviglio, 1 dicembre 2016

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL TRASFERIMENTO PRESSO L'ASST BERGAMO OVEST DEDICATO AL PERSONALE DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI CENTRALIZZATI DELLE ATS E ASST DELLA REGIONE LOMBARDIA - NON AFFERENTI ALLA PROVINCIA DI BERGAMO – CHE IN CONFORMITA' ALLA D.G.R. N.X/5114/2016 DEVONO CEDERE PERSONALE (FASE 2)

In ottemperanza a:

- DGRL n. X/5114 del 19.4.2016 “Linee guida per le Agenzie di Tutela della Salute (ATS) e le Aziende Socio-Sanitarie Territoriali (ASST) in materia di personale dei servizi Amministrativi Centralizzati – Area del Comparto”;*
- Indicazioni Operative di Dettaglio della Direzione Generale Welfare* trasmesse in data 1.8.2016;
- Individuazione del numero delle risorse per Area di competenza oggetto di assegnazione/trasferimento* – nel rispetto della sostenibilità organizzativa interna di ciascuna Azienda cedente;
- Criteri oggettivi definiti per la formulazione delle graduatorie in occasione delle procedure di selezione* stabiliti di concerto tra l'ASST Bergamo Ovest e l'ATS Bergamo, l'ASST Papa Giovanni di Bergamo, l'ASST Bergamo Est, secondo le indicazioni fornite dal *Collegio dei Direttori* per la precedente fase 1;
- Risultanze del confronto* con le OOSS Territoriali in ordine alle modalità di selezione, ai criteri previsti nei bandi nonché alle *misure di salvaguardia* (età anagrafica, sede di lavoro, tutele familiari - handicap personale, familiare, legge 104/92, altre situazioni di svantaggio-);
- Informativa preventiva in ordine al contenuto dei bandi*, rivolta alle OOSS dell'ASST Bergamo Ovest ;

È INDETTO AVVISO

per ulteriore manifestazione di interesse per il trasferimento presso l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Bergamo Ovest per la copertura del seguente posto:

n.1- ruolo amministrativo

l'Asst Bergamo Ovest si riserva la destinazione del personale ricevente alle strutture organizzative, operanti nelle funzioni centrali in base alle proprie esigenze organizzative.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Essere in servizio a tempo indeterminato, alla data di scadenza del presente avviso, nel ruolo amministrativo presso i Servizi centralizzati dell'ATS di Brescia, ATS della Brianza, ATS della Città metropolitana di Milano, ATS dell'Insubria, ATS della Montagna, ATS di Pavia, ATS della Val Padana, ASST Lariana, ASST Nord Milano, ASST di Vimercate, ASST della Valle Olona che, in conformità alle disposizioni di cui alla D.G.R. n. X/5114 del 19/4.2016, devono cedere posti.

REDAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di manifestazione di interesse dovrà essere redatta secondo il modello allegato, indicando specificatamente il **ruolo, la categoria, il profilo ed il settore/struttura di appartenenza, l'anzianità di servizio, il titolo di studio posseduto, la situazione personale (residenza/domicilio) ed il carico familiare (figli minori, persone con disabilità, unico genitore, altre condizioni di disagio).**

Il domicilio, con il relativo numero di codice postale, presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta la necessaria comunicazione nonché il recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza. In caso di utilizzo del servizio PEC per l'invio dell'istanza, questo equivale ad elezione di domicilio informatico.

Alla domanda dovrà essere allegato:

- 1) fotocopia di un valido documento di identità;
- 2) un curriculum formativo e professionale, datato e firmato dal candidato. Tale curriculum predisposto in forma di autocertificazione dovrà specificare dettagliatamente:
 - a. i servizi prestati, indicando le Aziende e le Unità operative, nonché la qualifica di appartenenza;
 - b. i titoli di studio ed altri titoli conseguiti, anche con riferimento a corsi di formazione frequentati, eventuali abilitazioni, competenze professionali, nonché pubblicazioni scientifiche;
 - c. le competenze ed esperienze professionali maturate.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. La mancata sottoscrizione della domanda, come pure l'omissione della fotocopia del documento di identità, costituiscono motivo di esclusione dal presente avviso.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare le verifiche di cui all'art. 71 del DPR 445/2000.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di manifestazione di interesse dovrà essere indirizzata al Direttore generale dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Bergamo Ovest, piazzale Ospedale n.1 – 24047 Treviglio e pervenire all'Ufficio protocollo dell'Azienda, **entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 13.12.2016. Detto termine è perentorio.**

Modalità di presentazione della domanda

La presentazione della domanda può essere effettuata con le seguenti modalità:

- consegna a mano, presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda – P.Le Ospedale n.1 -- Treviglio – nei seguenti orari di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 16,00 con orario continuato: in questo caso la data di presentazione della domanda sarà comprovata dal numero di protocollo apposto dall'Ufficio Protocollo sulla domanda stessa;

- a mezzo servizio postale, tramite raccomandata con avviso di ricevimento spedita entro il termine indicato; a tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

In quest'ultimo caso si considereranno comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate all'Ufficio Postale accettante entro il termine di scadenza, ma recapitate a questa Azienda **oltre 5 giorni** dal termine di scadenza stesso.

- tramite posta elettronica certificata (PEC): in questo caso la domanda dovrà essere trasmessa in un unico file in formato PDF al seguente indirizzo: protocollo@pec.asst-bgovest.it.

La dimensione della mail comprensiva di allegato non dovrà superare i 30 MB. Al fine di non eccedere nella dimensione dell'allegato si consiglia di non inserire nel PDF fotografie o scansioni di altissima qualità.

Si precisa che la validità di tale invio è subordinato all'utilizzo da parte del candidato di casella posta elettronica certificata, non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da caselle di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzato alla PEC suddetta. L'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato.

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata dalla ricevuta di avvenuta consegna.

Il ritardo nella presentazione o nell'arrivo della domanda alla sede sopra indicata, quale ne sia la causa, anche se non imputabile al candidato, comporta la non ammissibilità di quest'ultimo al Bando stesso.

L'Azienda non si assume alcuna responsabilità in ordine alle domande smarrite o pervenute oltre il predetto termine a causa di insufficiente o errato indirizzo, disguidi o altre cause non imputabili alla propria volontà.

VALUTAZIONE DELLE CANDIDATURE

La valutazione delle candidature sarà effettuata da una Commissione, composta dal Direttore del Dipartimento Amministrativo, dal Direttore Area Gestione Risorse Umane e dal Direttore Responsabile della struttura di destinazione dei candidati o loro delegati. Le funzioni di Segretario saranno svolte da un componente dell'U.O. Area Gestione Risorse Umane.

La Commissione procederà alla valutazione della professionalità dei candidati, mediante la valutazione del curriculum presentato e l'espletamento di un colloquio tecnico/motivazionale.

Criteri di valutazione:

La Commissione dispone di complessivi 100 punti per la valutazione dei titoli e del colloquio, così suddivisi:

- TITOLI: max punti 50
- COLLOQUIO: max punti 50

Valutazione titoli MAX 50 PUNTI:

1) ANZIANITA' DI SERVIZIO max punti 10:

L'anzianità di servizio maturata nel ruolo di attuale appartenenza presso Pubbliche Amministrazioni: 1 punto/anno.

2) ESPERIENZA PROFESSIONALE MATURATA nel settore di provenienza - max punti 20:

l'esperienza triennale comporta l'assegnazione di 20 punti.

SITUAZIONE FAMILIARE (CARICHI DI FAMIGLIA, FIGLI MINORI, PERSONE CON DISABILITÀ, ALTRE CONDIZIONI DI DISAGIO) E SITUAZIONE PERSONALE (RESIDENZA)

3) SITUAZIONE FAMILIARE: max punti 10:

Per l'attribuzione del punteggio si farà riferimento:

- persone con disabilità in condizione di gravità certificata ai sensi dell'art.4 della L. 104/1992: massimo 5 punti:
 - candidato disabile: 3 punti;
 - candidato convivente con disabile 2 punti per convivente.

- carichi familiari: massimo di 5 punti:
 - candidato genitore unico di figli/o minori/e: 3 punti;
 - candidato genitore non unico di figli/o minori/e: 1 punto;
 - candidato con più di 2 figli minori: 1 punto.

4) SITUAZIONE PERSONALE (domicilio): max punti 5

Per l'attribuzione del punteggio si farà riferimento:

- Km in meno percorsi rispetto all'attuale sede di assegnazione: 0,5 punti per Km fino ad un massimo di 5 punti (riferimento guida Michelin);

5) TITOLI DI STUDIO ED ALTRI TITOLI: max punti 5:

Per valutare i titoli di studio e le pubblicazioni si fa riferimento ad un punteggio massimo di 5 punti attribuito con i seguenti criteri:

- Laurea attinente al profilo: 3 punti;
- altri titoli conseguiti, corsi di formazione, abilitazioni nonché pubblicazioni scientifiche avranno un giudizio complessivo: massimo 2 punti

COLLOQUIO max punti 50:

Il colloquio tecnico/motivazionale verterà sulle attività afferenti il settore di destinazione nonché su altri aspetti finalizzati ad evidenziare altre caratteristiche professionali dei candidati che rispondano alle necessità dell'Azienda procedente.

Graduatorie

In esito alle valutazioni effettuate dalla Commissione, l'Amministrazione redige le graduatorie di merito.

Si stabilisce che:

- in caso di parità di punteggio, ha precedenza il candidato che presti/abbia prestato attività in convenzione presso la ASST di riferimento;
- in caso di ulteriore parità, ha precedenza il candidato che abbia conseguito la valutazione più alta nell'ambito delle situazioni personali, familiari e di rilevanza sociale.
- in caso di ulteriore parità di punteggio ha precedenza il candidato più anziano anagraficamente

Il colloquio sarà espletato in data 21.12.2016 decorrenza dalle ore 9.30.

I candidati dovranno presentarsi muniti di idoneo documento di riconoscimento, in corso di validità.

L'elenco dei Candidati in possesso dei requisiti previsti dal presente bando sarà pubblicato sul sito aziendale www.asst-bgove.it – Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso – Comunicazioni e Diari prove concorsuali. La mancata ricomprensione nell'elenco presuppone la carenza dei requisiti richiesti.

La mancata presentazione al colloquio nel giorno prefissato, qualunque ne sia la causa, equivarrà a rinuncia alla partecipazione.

L'esito della procedura, sarà reso noto sul sito aziendale www.asst-bgove.it. Tale pubblicazione costituirà notifica dell'esito della procedura.

Il personale selezionato verrà trasferito all'ASST con decorrenza che sarà concordata tra le Direzioni Aziendali.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente Avviso.

ASSUNZIONE IN SERVIZIO

La sede di prima assegnazione sarà presso l'Ospedale di Treviglio – Piazzale Ospedale, 1 .
L'Area Gestione Risorse Umane richiederà all'Amministrazione di provenienza la trasmissione del fascicolo personale del dipendente trasferito ed ogni altra documentazione ritenuta utile.

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. N. 196 del 30.6.2003

Ai sensi dell'art.18 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) i dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio saranno raccolti presso l'Area Gestione Risorse Umane per le finalità di gestione della procedura anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo nonché per gli adempimenti previsti dal D.Lgs. 14/03/2013 n.33 in materia di “trasparenza della P.A.”.

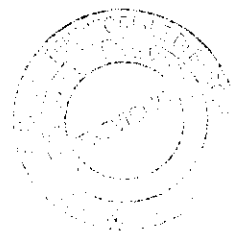
Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura. La presentazione della domanda di partecipazione equivale a manifestazione di consenso al trattamento dei dati, nelle modalità previste dalla legge.



Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dell'U.O. Area Gestione Risorse Umane.

In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del predetto D.Lgs. n. 196/2003.

Ai sensi e per gli effetti di cui alla L. n. 241 del 7.8.1990, si informa che il responsabile del procedimento relativo al presente avviso è la dott.ssa Anna Paola Montanari Direttore dell'U.O. Area Gestione Risorse Umane.

IL DIRETTORE GENERALE
dott.ssa Elisabetta Fabbrini



Il Responsabile del Procedimento: dott.ssa Anna Paola Montanari 
Il Direttore del Dipartimento Amministrativo: dott. Giovanni Palazzo 

DOMANDA DI AMMISSIONE

**Al Direttore generale dell'Azienda
Socio-Sanitaria Territoriale
BERGAMO OVEST
Piazzale Ospedale, 1
24047 Treviglio (BG)**

Io sottoscritt _____
nato/a a _____ il _____
(comune di nascita e provincia. ovvero Stato estero)

**dipendente dei Servizi Amministrativi Centralizzati dell'ATS/ASST – ruolo
amministrativo**

MANIFESTO L'INTERESSE AL TRASFERIMENTO PRESSO ASST BERGAMO OVEST DI TREVIGLIO

A tal fine, valendomi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);

DICHIARO

1. di essere domiciliato in _____,
via _____;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito il _____ presso _____;
3. di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli: _____
conseguito il _____ presso _____;
conseguito il _____ presso _____;
4. di essere in servizio a tempo indeterminato:
nel ruolo _____, profilo professionale di _____
- categoria _____ - Struttura di
appartenza _____ dal _____ presso
la sede di _____;
5. di essere genitore unico e di avere n. ____ figli minori;
6. di essere genitore non unico e di avere n. ____ figli minori;
7. avere più di 2 figli minori (indicare il numero) n. _____
8. di avere una situazione personale di disabilità in condizione di gravità certificata ai sensi dell'art.4 della L. 104/1992 _____ (di cui allego documentazione)
9. di avere una situazione personale di disabilità (di cui allego documentazione)
10. di avere una situazione di convivenza con un disabile (di cui allego documentazione)

11. di avere prestato servizio presso altre Pubbliche Amministrazioni:
dal _____ al _____ e dal _____ al _____
nel profilo professionale di _____
categoria _____ CCNI applicato _____
presso _____
(indicare la denominazione e la sede dell'Azienda Ospedaliera, ASL, o altra P.A. etc.)
dal _____ al _____ e dal _____ al _____
nel profilo professionale di _____
categoria _____ CCNL applicato _____
presso _____
(indicare la denominazione e la sede dell'Azienda Ospedaliera, ASL, o altra P.A. etc.)
12. di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nell'avviso di interesse;
13. che tutti i fatti, stati e qualità personali che ho indicato nel curriculum vitae, presentato a corredo della domanda, corrispondono a verità.
14. di aver preso visione che l'Asst Bergamo Ovest si riserva la destinazione del personale ricevente alle strutture organizzative operanti nelle funzioni centrali nell'ambito della propria sede di Piazzale Ospedale n.1, in base alle proprie esigenze organizzative.

Allego alla presente domanda, un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, che evidenzia l'esperienza maturata nel settore di provenienza nonché i corsi e congressi formativi a cui ho partecipato.

- Allego altresì le pubblicazioni scientifiche di cui sono autore o coautore.

Chiedo che tutte le comunicazioni relative all'avviso di interesse siano recapitate al seguente indirizzo:

via _____ n. _____ c.a.p. _____

Città _____ Recapito telefonico: prefisso _____ n. _____

e-mail _____.

IL DICHIARANTE

.....
(luogo e data)

.....*
(firma per esteso e leggibile)

* la firma non deve essere autenticata. A pena di esclusione dovrà essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità non scaduto del dichiarante.