

**DETERMINA N° 1942 DEL 09/12/2021**

FERRARA, 09/12/2021

**BANDO DI SELEZIONE INTERNA PER TITOLI E COLLOQUIO PER  
IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI FUNZIONE PERSONALE  
AREA COMPARTO**

In applicazione degli artt. 14 e segg. del CCNL del comparto del SSN sottoscritto il 21 maggio 2018 nonché del Regolamento aziendale approvato con delibera n. 157 del 26/7/2019 e integrato con Delibera n. 130 del 30/06/2020 è indetto l'avviso riservato al personale dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda USL di Ferrara, per l'affidamento dei seguenti Incarichi di Funzione afferenti la Direzione Infermieristica e Tecnica:

**Responsabile Aziendale Attività Socio Sanitarie e Salute Anziani Provinciale**

**Requisiti di ammissione:**

a) Possesso di almeno 5 anni di esperienza professionale in categoria D (compreso il livello economico Ds), nonché l'inquadramento a tempo pieno alla data di sottoscrizione del contratto in uno dei profili professionali afferenti al ruolo sanitario;

**Documentazione da allegare alla domanda:**

Al fine della valutazione di merito e per quanto attiene la partecipazione a corsi, convegni e seminari, i candidati **dovranno** scaricare il proprio curriculum formativo dal portale del dipendente **GRU alla voce "Formazione" > "Corsi Attestati" > "Stampa autocertificazione"**

Le pubblicazioni edite a stampa ed i poster devono essere presentati dall'aspirante in fotocopia semplice unitamente ad una dichiarazione sostitutiva di notorietà riguardante la conformità delle copie allegate ai rispettivi originali link "autocertificazioni-autodichiarazioni" - Allegato: – D);

E' facoltà del candidato allegare ulteriori titoli non previsti nelle categorie sopra individuate.

**Modalità di presentazione delle domande:**

La domanda di partecipazione (**autocertificata secondo l'allegato fac-simile**) e la documentazione ad essa allegata deve pervenire **tassativamente** entro e non oltre le **ore 12:00 del 25 Dicembre 2021** (15 gg dalla data di pubblicazione del seguente bando).

Per l'invio della domanda sono previste **esclusivamente** le seguenti modalità:

- a) **tramite servizio postale** a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Azienda USL di Ferrara – Via Cassoli 30 – 44121 Ferrara.

**A TALE FINE NON FA FEDE LA DATA DEL TIMBRO POSTALE ACCETTANTE.**

- **trasmissione tramite utilizzo della casella di posta elettronica certificata**, entro la data di scadenza dell'avviso, all'indirizzo [risorseumanegiuridico@pec.ausl.fe.it](mailto:risorseumanegiuridico@pec.ausl.fe.it)  
L'oggetto del messaggio, dovrà contenere la dicitura "contiene domanda selezione interna ..... (indicare nome e cognome)". Si precisa che la validità di tale 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.

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

La domanda, debitamente sottoscritta, e i relativi allegati, deve essere inviata tassativamente **in un unico file in formato PDF** unitamente a fotocopia del documento di identità personale valido.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

### **Commissione e prova di selezione:**

Le Commissioni Esaminatrici, nominate con nota del Direttore del Servizio Comune Gestione del Personale e costituite da n. 3 componenti (1 con funzioni di Presidente appartenente all'Area della Dirigenza e 2 componenti dell'Area Comparto titolari di incarico di funzione) ed un dipendente del ruolo amministrativo con funzioni di Segretario Verbalizzante, sottoporranno i candidati in possesso dei requisiti previsti alla prova **COLLOQUIO**.

La suddetta prova verterà sull'accertamento delle capacità, delle attitudini, nonché sulle conoscenze tecnico - funzionali rispetto alle funzioni da conferire.

I candidati che faranno regolare domanda al presente avviso e che non riceveranno comunicazione di esclusione, verranno convocati a sostenere la prova COLLOQUIO esclusivamente mediante avviso che verrà pubblicato sul sito internet aziendale link: Bacheca - Bandi e Concorsi - "Selezioni Interne".

Con riserva di scaglionamenti in relazione al numero di domande pervenute.

Tale avviso comprenderà altresì l'elenco dei candidati ammessi, la composizione della commissione esaminatrice la data e il luogo previsto per la prova.

Tale avviso costituisce l'unica forma di convocazione alla prova colloquio e pertanto è onere dei candidati prenderne visione

I candidati sono invitati a presentarsi alla prova COLLOQUIO muniti di documento di identità non scaduto.

### **Punteggio per i titoli e prova colloquio:**

La commissione disporrà complessivamente di 100 punti così suddivisi:

- **40 punti per i TITOLI**
- **60 punti per la PROVA COLLOQUIO**

Per il superamento della prova COLLOQUIO i candidati dovranno raggiungere una valutazione di sufficienza pari a 31/60.

I punti attribuiti ai titoli sono così ripartiti:

TITOLI DI CARRIERA	punti 25
TITOLI DI STUDIO	punti 5
TITOLI VARI	punti 10

*“In particolare, le attività professionali espletate all'interno di incarichi formalmente ricevuti e positivamente valutati, sono valutate pari a punti 0,5 per ciascun anno di incarico svolto.”*

La valutazione del curriculum terrà conto della specificità dell'incarico da attribuire.

La valutazione dei titoli verrà effettuata limitatamente ai soli candidati idonei al colloquio.

### **Graduatoria e conferimento incarico:**

La graduatoria dei candidati idonei, formulata dalla Commissione Esaminatrice sulla base della valutazione dei titoli e della prova colloquio, sarà approvata con atto del Direttore del Servizio Comune Gestione del Personale e verrà pubblicata sul sito web aziendale link: Bacheca - Bandi e Concorsi - “Selezioni Interne”.

La graduatoria, che avrà validità di 3 anni, sarà utilizzata esclusivamente per la copertura degli incarichi a selezione, nelle ipotesi di rinuncia alla nomina del vincitore ovvero di dimissioni dall'incarico dello stesso entro il periodo di validità.

L'incarico, di durata quinquennale, verrà attribuito con successivo provvedimento e formalizzato con contratto integrativo individuale.

L'incarico sarà sottoposto alle verifiche disposte dai regolamenti aziendali e potrà essere modificato per il venire meno della funzione per effetto di processi di riorganizzazione, per rinuncia dell'interessato, per comando presso altra Azienda o Ente o a seguito di valutazione negativa.

**Costituirà motivo ostativo al conferimento dell'incarico l'eventuale presenza di prescrizioni mediche che comportino limitazioni all'espletamento delle funzioni.**

### **Disposizioni varie:**

I dati personali verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.

Per le informazioni necessarie e per acquisire copia del bando di selezione interna consultare il sito internet aziendale link: Bacheca - Bandi e Concorsi - “Selezioni Interne”.

**IL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO COMUNE GESTIONE DEL PERSONALE  
F.to (Dott. Luigi MARTELLI)**

## SCHEMA DI DOMANDA

**AL DIRETTORE  
del Servizio Comune Gestione del  
Personale Azienda USL di Ferrara  
Corso Giovecca 203 – 44121 - FERRARA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
dipendente a tempo indeterminato di codesta Azienda quale Collaboratore Professionale Sanitario – Profilo  
Professionale \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_, attualmente in servizio presso  
\_\_\_\_\_ Unità Operativa \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

di essere ammesso/a alla procedura di Selezione Interna aziendale per il conferimento dei sotto elencati INCARICHI DI FUNZIONE nei profili professionali riportati nell'allegato (Mission e Aree di Responsabilità) della determina:

- Responsabile Aziendale Attività Socio Sanitarie e Salute Anziani Provinciale**

Al tal fine dichiara ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000:

1) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione e precisamente:

- Di essere dipendente dell'Azienda USL di Ferrara con rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo professionale di \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso di almeno cinque anni di esperienza professionale nel profilo professionale e categoria richiesti per la copertura dell'incarico, così maturata:

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_ Settore di attività: \_\_\_\_\_

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_ Settore di attività: \_\_\_\_\_

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_ Settore di attività: \_\_\_\_\_

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_ Settore di attività: \_\_\_\_\_

2) di avere prestato i seguenti ulteriori servizi (indicare solo i Servizi presso Aziende USL e Pubbliche Amministrazioni in ordine cronologico, compresi quelli prestati presso questa Azienda USL):

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_ Settore di attività: \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_ Settore di attività: \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_ Settore di attività: \_\_\_\_\_

**TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI:**

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei seguenti:

- **Diplomi/Lauree/Corsi Universitari/ecc.:**

---

---

---

---

Il/La sottoscritto/a inoltre **allega la seguente documentazione** con riferimento al:

- **Curriculum:**

(partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, poster e ogni ulteriore titolo non ricompreso nelle categorie sopra individuate)

**Il sottoscritto dichiara** sotto la propria responsabilità che il contenuto di quanto riferito nella presente domanda di partecipazione, corrisponde al vero.

Data, \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere alle verifiche di quanto dichiarato dal candidato nella presente domanda, prima di procedere all'applicazione della specifica graduatoria.**

