



**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 - 02100 - Rieti - C.F. e P.I. 00821180577  
Tel. 0746-2781 - PEC:asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it

**Direttore Generale: Dott. ssa Marinella D'Innocenzo**

**Decreto Presidente Regione Lazio n. T00215 del 21.11.2017**

**Deliberazione n.1/DG del 06/12/2017**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 574 del 03-07-2019**

**STRUTTURA PROPONENTE U.O.C AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE A  
CONVENZIONE E COLLABORAZIONI**

Oggetto: Avviso pubblico per titoli e colloquio, di mobilità a livello nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 2 posti per CPS - Ostetrica, Cat. D.

Estensore: Dott.ssa Federica Colasurdo

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art.4, comma2, L.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n.° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il Dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii.

Responsabile del Procedimento: Dott.ssa Alessandra Falcetti

Firma *A. Falcetti*

Data 01.07.2019

Il Dirigente: Dott.ssa Ornella Serva

Data 01/07/2019

Firma *Ornella Serva*

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa: \_\_\_\_\_

Autorizzazione: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Parere del Direttore Amministrativo

Dott. ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 01-07-2019

Firma *A. Petti*

Parere del Direttore Sanitario **f.f**

Dott.ssa Rita Le Donne

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 02/07/2019

Firma *Rita Le Donne*

***IL DIRETTORE DELLA UOC AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE DIPENDENTE A  
CONVENZIONE E COLLABORAZIONI***

**PREMESSO** che

- con deliberazione del Direttore Generale n. 680 del 19.09.2018, questa Azienda ha ridefinito il piano dei fabbisogni assunzionali per l'anno 2018 e complessivamente per il triennio 2018/2020, prevedendo tra gli altri, n. 4 unità relative al profilo professionale di CPS-Ostetrica;
- con la nota prot. n. 48497 del 19.09.2018, questa Azienda, ha trasmesso alla Regione Lazio, copia del predetto atto deliberativo concernente la ridefinizione del fabbisogno assunzionale della ASL di Rieti 2018/2020;

**VISTA** la determinazione della Regione Lazio, Direzione Salute e integrazione sociosanitaria - Area Risorse Umane, Prot. N. G14180 del 9.11.2018, avente ad oggetto : Approvazione della tabella "Fabbisogno personale 2018-2020", inerente i Piani Triennali di fabbisogno di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00405 del 31 ottobre 2018 recante "Approvazione del Piano Triennale di fabbisogno di personale per il triennio 2018-2020 delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale. Approvazione del Regolamento "Procedura autorizzativa per l'assunzione del personale del SSR, per il conferimento dell'incarico di Direttore di Struttura Complessa e per il conferimento di incarico ai sensi dell'art. 15 septies del Decreto Legislativo n. 502/1992 e successive modificazioni;

**PRESO ATTO** che non sono nella disponibilità di questa Azienda graduatorie di Avviso e/o Concorso in corso di validità, relative al profilo professionale di CPS-Ostetrica;

**CONSTATATO** che non sono nella disponibilità della Regione Lazio graduatorie di concorso pubblico per titoli ed esami, per CPS Ostetrica , come comunicato dalla Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali, con nota del 13/05/2019

**VISTA** la circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 5/2013 avente ad oggetto "Indirizzi volti a favorire il superamento del precariato" e la nota della Regione Lazio prot. n. 165215 del 17 marzo 2014, avente oggetto "Indicazioni sul corretto utilizzo e scorrimento delle graduatorie di concorso pubblico vigenti nella Regione Lazio".

**VISTA** altresì, la nota prot. n. 63145 del 29.11.2018, con cui questa Azienda ha comunicato alla Regione Lazio l'avvio delle procedure concorsuali a tempo indeterminato per le figure autorizzate con DCA 405 del 31.10.2018 e Determinazione n. G14180 del 08.11.2018., relative al fabbisogno assunzionale anno 2018;

**RITENUTO** pertanto necessario, procedere all'indizione dell' Avviso pubblico per titoli e colloquio, di mobilità tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 2 posti per Collaboratore professionale Sanitario Ostetrica–Cat. D;

**VISTO** l'art. 30 del Dlgs n. 165/2001 e s.m.i.;

**VISTO** il Dlgs 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;

**DATO ATTO** che la proposta è coerente con il Vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

### **PROPONE**

Per le motivazioni espresse in premessa:

**DI INDIRE** Avviso pubblico per titoli e colloquio, di mobilità tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n.2 posti per Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica – Cat. D;

**DI APPROVARE** il testo dell'Allegato Bando (all.1) quale parte integrante e sostanziale del presente atto;

**DI TRASMETTERE** il bando sopra approvato alla Regione Lazio per la necessaria pubblicazione sul BUR Lazio e sulla GURI;

**DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D. Lgs. 14.03.2013 n. 33.

in oggetto

per esteso

### **IL DIRETTORE GENERALE**

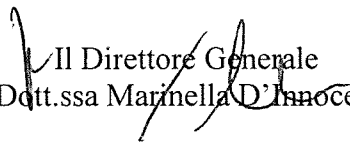
- Preso atto che Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art.4, comma2, L.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n.° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii;



- Che il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

**DELIBERA**

- Di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

  
Il Direttore Generale  
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo



La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale

in data 03 LUG. 2019

La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge

dal 03 LUG. 2019

La presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line aziendale  
ai sensi dell'art.32, comma 1, L.18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

in data 03 LUG. 2019

Rieti li 03 LUG. 2019

IL FUNZIONARIO





ASL  
RIETI

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



## AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it)  
C.F. e P.I. 00821180577

### **AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, DI MOBILITA' A LIVELLO NAZIONALE TRA AZIENDE ED ENTI DEL SSN, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 2 POSTI RELATIVI AL PROFILO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE OSTETRICA.**

In esecuzione della Deliberazione n. /D.G. del , la ASL di Rieti, nella previsione di cui all'art. 30 del Dlgs n. 165/2001 e s.m.i., procederà al reclutamento di n.2 CPS - Ostetrica, Cat. D, per esigenze organizzative della ASL di Rieti;

È garantita la parità e la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro come stabilito dagli artt. 33 e 57 del D. Lgs. 165/2001.

#### **1 – REQUISITI DI AMMISSIONE**

Per la partecipazione alla presente procedura è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- 1) Di essere dipendente in servizio a tempo pieno ed indeterminato presso Aziende Ospedaliere, AA.SS.LL o I.R.C.C.S. Pubblico del S.S.N., nella posizione funzionale di Collaboratore professionale Sanitario Ostetrica, cat. D;
- 2) Di aver superato il periodo di prova;
- 3) Di non aver superato il periodo di comporta;
- 4) Di avere piena idoneità fisica al posto da ricoprire;
- 5) Di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;

Tutti i sopraelencati requisiti di ammissione dovranno essere posseduti, pena l'esclusione dalla partecipazione alla procedura di mobilità, oltre che alla data di scadenza del bando, anche alla data dell'effettivo trasferimento.

#### **2 – DOMANDA DI AMMISSIONE**

Nella domanda di ammissione all'avviso, redatta in carta semplice secondo lo schema di cui all'Allegato A) il candidato dovrà dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, oltre al possesso dei requisiti di cui all'Art. 1, quanto segue:

- a) cognome, nome, data e il luogo di nascita, residenza e codice fiscale;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, o equivalenti;
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- d) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso ovvero le eventuali condanne penali riportate nonché eventuali procedimenti penali in corso;

- e) di essere in servizio a tempo indeterminato presso AA.OO., AA.SS.LL o I.R.C.C.S. Pubblico del Servizio Sanitario Nazionale con l'indirizzo della sede legale;
- f) inquadramento nel profilo professionale oggetto del presente Avviso;
- g) gli eventuali titoli comprovanti il diritto di precedenza e/o preferenza nella nomina previsti dalla normativa vigente;
- h) il domicilio, il recapito telefonico, l'indirizzo e-mail e/o PEC presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente l'Avviso di Selezione. I candidati hanno l'obbligo di comunicare eventuali cambiamenti di indirizzo all'Azienda che non assume responsabilità alcuna nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;
- i) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per lo svolgimento delle procedure e saranno inseriti presso una banca dati, sia automatizzata che cartacea, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo;
- j) di possedere tutti i requisiti previsti dal bando ed accettare tutte le condizioni previste dallo stesso.

Nella domanda, gli interessati dovranno espressamente dichiarare, a pena di esclusione dalla procedura in questione, il proprio impegno, qualora risultassero vincitori dell'avviso di mobilità a non chiedere trasferimento ad altra Azienda per un periodo di 5 (cinque) anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa A.S.L.

La domanda deve essere accompagnata da fotocopia di un valido documento di identità personale, pena l'esclusione dalla procedura.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'avviso l'omissione:

- Anche di una sola delle dichiarazioni previste nella domanda;
- Della firma del concorrente a sottoscrizione della domanda stessa;
- Della fotocopia del documento di riconoscimento.

Le dichiarazioni rese in modo generico o incomplete non saranno valutate.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente Avviso e di tutte le norme in esso richiamate.

### **3 – DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione il candidato dovrà allegare:

- a) Autocertificazione attestante il possesso dei requisiti di ammissione all'avviso;
- b) Tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- c) Le pubblicazioni, che devono essere edite a stampa, vanno presentate in originale o in fotocopie autocertificate;
- d) Curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato che non può comunque avere valore di autocertificazione;
- e) Un elenco in duplice copia ed in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati;
- f) Copia fotostatica, fronte retro di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell'istanza di partecipazione.

#### 4 – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi dell'art. 15 della legge 12.11.2011 n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione riguardante stati, qualità personali e fatti, sono sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Le pubblicazioni devono essere prodotte in originale o in copia autenticata ai sensi di legge o in copia dichiarata conforme all'originale, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e conforme all'allegato schema B) corredato di valido documento di identità.

Il candidato dovrà produrre in luogo del titolo:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. secondo l'allegato schema C) relativa ad esempio, al titolo di studio, all'appartenenza ad ordini professionali, al titolo di specializzazione, di abitazione, di formazione e di aggiornamento e comunque tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dal predetto art. 46, corredati di fotocopia di un valido documento di identità;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. secondo l'allegato schema D) da utilizzare in particolare, per autocertificare i servizi prestati presso strutture pubbliche e/o private nonché attività didattiche, stage, prestazioni occasionali, etc. corredate di fotocopia di un valido documento di identità.

Nelle autocertificazioni relative ai servizi devono essere indicate l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le qualifiche rivestite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno, tempo definito, part-time) le date di inizio e finale dei relativi periodi di attività nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolte in qualità di borsista, di incarico libero professionale, etc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione.

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 delle quali il punteggio deve essere ridotto.

In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio. Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutte le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono per poter effettuare una corretta valutazione dei titoli, in carenza o comunque in presenza di dichiarazioni non in regola o che non permettano di avere informazioni precise sul titolo o sui servizi, non verrà tenuto conto della dichiarazione resa.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, questa Amministrazione procederà ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive eventualmente rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dal rapporto di impiego conseguito sulla base della documentazione suddetta.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi o comunque esistenti agli atti di questa Azienda Sanitaria. I dipendenti di altre Aziende del S.S.N. che hanno già inoltrato istanza di mobilità volontaria per la copertura di uno dei posti messi a selezione, devono necessariamente, nel caso in cui intendessero partecipare al presente avviso, inoltrare nuova istanza con la documentazione richiesta dal presente bando.

Non è possibile fare riferimento alla documentazione già in possesso di questa Amministrazione.



## **5 – MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda di partecipazione all'avviso alla quale è allegata la documentazione, deve essere intestata al Direttore Generale e va spedita a mezzo PEC all'indirizzo: [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it).

Nell'oggetto della PEC è obbligatorio indicare : *“Avviso pubblico di mobilità a livello nazionale, per la copertura tempo pieno ed indeterminato di n.2 posti per CPS - Ostetrica, Cat. D”*.

Il termine per la presentazione della domanda di partecipazione all'avviso di mobilità scadrà il 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando, per estratto, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato al giorno seguente non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio.

La eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura. L'Amministrazione non assume, fin da ora ogni responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazioni dipendenti da eventuali disguidi postali, da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione. Le domande devono essere complete della documentazione richiesta.

## **6 – AMMISSIONE ED ESCLUSIONE DEI CANDIDATI**

L'elenco dei candidati ammessi a sostenere la prova scritta, sarà pubblicato sul sito internet della ASL Rieti, Sezione Concorsi. L'eventuale esclusione dei candidati che, in base alle dichiarazioni contenute nelle domande ed alla documentazione a queste allegate, non risultino in possesso dei requisiti prescritti nonché di quelli le cui domande risultino irregolari o pervenute fuori dei termini iniziale e finale, è disposta con provvedimento del Direttore Generale.

Ai candidati esclusi sarà data comunicazione, mediante posta elettronica certificata nei termini previsti dalla normativa vigente.

## **7 - CONVOCAZIONE CANDIDATI**

Tutti i candidati ai quali non sia stata comunicata l'esclusione dalla selezione saranno convocati per sostenere il colloquio, attraverso la pubblicazione del calendario delle stesse sul sito web Aziendale, nella Sezione Concorsi [www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it), almeno 20 giorni prima dell'espletamento, senza invio di comunicazione al domicilio.

I candidati che non si presenteranno a sostenere la prova d'esame nei giorni, ore e sedi prestabiliti saranno considerati rinunciatari all' Avviso, quale che sia la causa dell'assenza, anche indipendente dalla loro volontà.

## **8 – COMMISSIONE ESAMINATRICE ED ELENCO IDONEI**

Per la valutazione dei titoli e del colloquio, sarà nominata dal Direttore Generale una commissione esaminatrice che provvederà a determinare i criteri di valutazione dei titoli presentati e del colloquio, alla formulazione di un elenco di idonei sulla base della valutazione positiva e comparata da effettuarsi in base ai titoli di carriera, al curriculum formativo/professionale ed alle situazioni familiari e sociali, esempio: ricongiunzione del nucleo familiare, numero dei familiari, presenze e numero dei figli fino a tre anni di età, ecc. Per essere oggetto di valutazione da parte della commissione, le suddette situazioni familiari e sociali devono essere dimostrate allegando la documentazione comprovante il possesso dei requisiti.

La commissione disporrà complessivamente di **100 punti**, così ripartiti:

- A) **40 punti** per i titoli;
- B) **60 punti** per il colloquio.

L'elenco dei candidati ammessi a sostenere le prove, nonché l'indicazione del giorno, dell'orario e del luogo ove si terranno le prove, verranno comunicati almeno 15 giorni prima delle prove stesse, con successivi avvisi che saranno pubblicati sul sito internet dell'Azienda [www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it), nella sezione concorsi.

Il colloquio si intende superato positivamente se il candidato ottiene un punteggio di almeno **36/60**. Il candidato che ottenga un punteggio inferiore o uguale a 35/60 nel colloquio è da considerarsi non idoneo da parte della Commissione. La Commissione potrà dotarsi, prima di procedere all'apertura delle buste ed alla valutazione delle domande pervenute nei termini previsti, di criteri per la valutazione dei candidati anche nel caso in cui sia pervenuta una sola domanda.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a. Titoli di carriera: massimo punti 20;
- b. Titoli accademici e di studio: massimo punti 4 ;
- c. Pubblicazioni e titoli scientifici: massimo punti 4;
- d. Curriculum formativo e professionale: massimo punti 8;
- e. Situazione familiare o sociale: massimo punti 4.

La Commissione procederà alla formulazione dell'elenco di idonei sulla base della valutazione dei titoli e del colloquio.

L'elenco degli idonei sarà approvato con Deliberazione del Direttore Generale della ASL di Rieti. L'elenco di idonei finale sarà pubblicato sul sito aziendale [www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it) nella sezione "Concorsi", e pubblicato anche sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

## **9 – CONFERIMENTO INCARICO**

Il vincitore della selezione sarà invitato a prendere servizio entro i termini stabiliti dalla normativa contrattuale vigente e dalle norme regionali. Ai fini giuridici ed economici la mobilità decorrerà dalla data dell'effettiva immissione in servizio.

L'assunzione è comunque subordinata a visita medica preassuntiva in riferimento alla verifica del possesso della idoneità fisica al posto da ricoprire.

## 10 – NORME FINALI

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, sospendere o revocare in tutto o in parte il presente avviso o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento senza che gli aspiranti e/o graduati possano sollevare eccezioni, diritti o pretese senza l'obbligo di notificare ai singoli concorrenti il relativo provvedimento.

L'assunzione in servizio dei vincitori potrebbe essere temporaneamente sospesa o ritardata in relazione ad eventuali norme che stabilissero il blocco delle assunzioni.

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

Il presente bando sarà integralmente pubblicato sull'Albo Pretorio dell'Azienda nonché sul sito internet aziendale all'indirizzo [www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it) nella sezione "Concorsi" nonché sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi Assunzioni e Mobilità, ai seguenti recapiti telefonici: 0746/279559, 0756/279509, 0746/279533 o all'indirizzo mail: [uff.concorsi@asl.rieti.it](mailto:uff.concorsi@asl.rieti.it).

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo



Allegati:

**A)** Domanda di ammissione all'avviso, redatta in carta semplice secondo lo schema allegato;

**B)** Le pubblicazioni devono essere prodotte in originale o in copia autenticata ai sensi di legge o in copia dichiarata conforme all'originale, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e conforme all'allegato schema corredato di valido documento di identità;

**C)** Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. secondo l'allegato schema;

**D)** Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. secondo l'allegato schema.

## ALLEGATO A) FAC-SIMILE DI DOMANDA IN CARTA SEMPLICE

Il/a sottoscritto/a ..... chiede di partecipare all'Avviso pubblico, per titoli e colloquio, di mobilità a livello nazionale tra Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di:

- n. posto per .....

pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale, Serie speciale n. .... del ..... e sul B.U.R. Lazio n.

.....

A tal fine dichiara:

- Di essere nato/a a ..... (Prov. ....) il .../.../... e di risiedere a ..... C.F.....;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune ..... (ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione dalle liste medesime);
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso ovvero le eventuali condanne penali o procedimenti penali in corso;
- Di essere dipendente in servizio a tempo pieno ed indeterminato presso ..... con sede legale .....nel profilo professionale di .....
- Di aver superato il periodo di prova;
- Di non aver superato il periodo di comporta;
- Di avere piena idoneità fisica al posto da ricoprire;
- Di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali;
- Di possedere tutti i requisiti previsti dal bando e di accettare tutte le condizioni previste dallo stesso;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli comprovanti il diritto di precedenza e/o preferenza nella nomina .....
- Il proprio impegno, qualora risultasse vincitore del presente Avviso di mobilità, a non chiedere trasferimento ad altra Azienda per un periodo di cinque anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio;
- Individua quale domicilio presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere inviata ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso: ..... Tel. ...., mail....., PEC.....riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso all'Azienda Sanitaria Locale Rieti – Ufficio Concorsi – Via del Terminillo n. 42 - 02100 Rieti.

Data, .....

Firma .....



**ALL. B) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**

(ART. 19 e 47 DPR 445\2000 e smi)

Il/la sottoscritto/a.....nat.....a.....il.....

Residente.....via.....n.....

**DICHIARO**

consapevole delle responsabilità penali ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia previste per coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445\00 e s.m.i che le copie delle pubblicazioni allegate e numerate dal n. ....al n..... sono conformi agli originali in mio possesso.

Data                      firma per esteso del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445\2000 e s.m.i le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore .



**AII. C) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(ART. 46 DPR 445\2000 e smi)

Il/la sottoscritto/a.....nato/a.....a.....il.....

Residente.....via.....n.....

**DICHIARO**

consapevole delle responsabilità penali ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia previste per coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445\00 e smi di\che

.....

Luogo firma per esteso del dichiarante

Data

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445\2000 e s.m.i le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore



**AII. D) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**

(ART. 47 DPR 445\2000 e smi)

Il/la sottoscritto/a.....nat.....a.....il.....

Residente.....via.....n.....

DICHIARO

consapevole delle responsabilità penali ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia previste per coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445\00 e s.m.i di/che

.....

Data                      firma per esteso del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445\2000 e s.m.i le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

