

**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 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 Dirigente Medico di Psichiatria;
- In esecuzione della Deliberazione n. /DG del la ASL di Rieti procederà al reclutamento di n. 2 Dirigenti Medici di Psichiatria;

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 nel profilo professionale sopra indicato presso Aziende Ospedaliere, AA.SS.LL o I.R.C.S. Pubblico del S.S.N.;
- 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;
- 6) Di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi;

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 inoltrata a mezzo del servizio pubblico postale con Raccomandata con avviso di ricevimento, al seguente indirizzo: Azienda S.L. Rieti, U.O.C. Amministrazione del Personale dipendente a convenzione e collaborazioni, Via del Terminillo n. 42 - 02100 Rieti, **oppure** consegnata direttamente entro il termine fissato dal bando all'Ufficio Protocollo dell'Azienda S.L. di Rieti, Via del Terminillo n. 42, dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle 13.00 ed inoltre il martedì ed il giovedì dalle ore 15.00 alle ore 16.30, **oppure** spedita a mezzo PEC all'indirizzo: [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it).

Sul plico contenente la domanda e la documentazione devono essere indicati cognome e nome del candidato, il domicilio e l'oggetto dell'Avviso. Nel caso di presentazione a mezzo PEC è obbligatorio indicare nell'oggetto: *“Avviso pubblico di mobilità a livello nazionale, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 2 posti per Dirigente Medico di Psichiatria”*.

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.

La data di spedizione è comprovata dal timbro e data dell'ufficio postale accettante.

Si considerano, comunque, pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile ma recapitate a questa Azienda oltre 5 (cinque) giorni dal termine di scadenza.

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'ammissione dei candidati in possesso dei requisiti di cui al presente bando è disposta con deliberazione del Direttore Generale.

L'esclusione motivata dall'avviso di mobilità è disposta anch'essa con deliberazione del Direttore Generale ed è notificata entro 30 (trenta) giorni dalla data d'esecutività della relativa decisione.

## **7 – COMMISSIONE ED ELENCO IDONEI**

Per la valutazione dei titoli e del colloquio, sarà nominata dal Direttore Generale una commissione che provvederà a determinare i criteri di valutazione dei titoli presentati e del colloquio, alla formulazione di elenco finale 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.

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 degli idonei sulla base della valutazione dei titoli e del colloquio.

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

## **8 – CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI (esclusivamente sul sito aziendale)**

La data fissata per il colloquio sarà comunicata ai candidati esclusivamente sul sito aziendale [www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it) nella sezione "Concorsi", almeno 15 giorni prima della prova.

La convocazione con l'indicazione della data, dell'ora e del luogo di svolgimento costituisce a tutti gli effetti formale notifica nei confronti dei candidati ammessi alla procedura in parola. Non seguiranno ulteriori comunicazioni in merito.

Il risultato della valutazione dei titoli sarà affisso nel locale adibito alla prova orale prima dell'effettuazione della stessa.

I candidati dovranno presentarsi al colloquio, muniti di un valido documento di riconoscimento e relativa fotocopia dello stesso.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati decaduti dall'Avviso quale sia la causa dell'assenza anche se non dipendente dalla loro volontà.

Il colloquio, non potrà aver luogo nei giorni festivi, né nei giorni di festività religiose ebraiche o valdesi.

## **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 idonei 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. 1 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 essere iscritto all'Albo professionale dei Medici;
- 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 .

**All. 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

**Al. 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