



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AVVISO INTERNO FINALIZZATO ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 5 INFERMIERI – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI E DI N. 2 COADIUTORI AMMINISTRATIVI – AREA DEL PERSONALE DI SUPPORTO ALLA COT MASTER DI CATANZARO.

Visto il DCA n. 197 del 12/07/2023 avente ad oggetto "Programmazione Rete territoriale in attuazione del D.M. n. 77 del 23 maggio 2022 e in sostituzione del DCA n. 65/2020";

Vista la nota prot. n. 96774 del 05/08/2024, con la quale il Direttore Amministrativo, stante la necessità di attivare con immediatezza la COT Master di Catanzaro, chiede l'attivazione di un apposito avviso finalizzato all'individuazione del relativo personale;

Tutto ciò premesso, è indetto un avviso interno di manifestazione di interesse rivolto a tutto il personale in servizio a tempo indeterminato presso l'ASP di Catanzaro, appartenente all'Area del Comparto, che abbia interesse ad essere assegnato per svolgere la propria attività lavorativa alla COT Master di Catanzaro, con i profili professionali di seguito indicati:

- n. 5 unità appartenenti all'Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari nel profilo professionale di **Infermiere**;
- n. 2 unità appartenenti alle Area del Personale di Supporto nel profilo professionale di: **Coadiutore Amministrativo**.

Gli interessati dovranno presentare domanda di partecipazione redatta in carta semplice, secondo il modello allegato e debitamente sottoscritta, indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro – Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro, entro e non oltre quindici giorni dalla pubblicazione del presente bando sul sito web istituzionale www.asp.cz.it/bandi/concorsi e avvisi, pena esclusione.

La domanda di partecipazione deve essere inoltrata mediante Posta Elettronica Certificata **esclusivamente all'indirizzo: protocollo@pec.asp.cz.it**

La validità di tale modalità di invio, ai sensi della normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte degli aspiranti, di casella di posta elettronica certificata personale. Non è possibile l'invio da casella di posta elettronica semplice, anche se indirizzata alla casella PEC sopra indicata. Si prega, inoltre di inviare la domanda e gli allegati in formato PDF, inserendo il tutto in un unico file. A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di sottoscrizione della domanda: sottoscrizione con firma digitale dell'interessato, con certificato rilasciato da certificatore accreditato oppure sottoscrizione della domanda con firma autografa dello stesso e scansione di un valido documento d'identità.

Resta fermo che l'inoltro della domanda tramite pec, ai sensi di quanto previsto dall'art. 65, lett. c-bis del D.Lgs. n. 82 del 07/03/2005 e s.m.i. e dalla circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica, secondo le modalità previste all'art. 38 del DPR n. 445/2000, considerato che l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di pec, è di per sé sufficiente a rendere valida l'istanza, a considerare identificato l'autore di essa e a ritenere la stessa regolarmente sottoscritta.

La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e della ricevuta di avvenuta consegna. Sarà cura del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite posta elettronica certificata. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files trasmessi.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione delle domande.

Il termine, sopra indicato, per la presentazione delle stesse è perentorio.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Nella domanda gli interessati dovranno dichiarare ai sensi del D.P.R. n. 445/00 sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.:

1. Il cognome, il nome, la data ed il luogo di nascita e la residenza, nonché l'esatto domicilio, il codice fiscale, il recapito telefonico e l'indirizzo di posta elettronica certificata. **Per tutte le comunicazioni inerenti al procedimento di cui al presente avviso saranno utilizzate esclusivamente gli indirizzi di posta elettronica certificata comunicati dagli interessati;**
2. Il profilo di attuale inquadramento e l'unità operativa di appartenenza;
3. Il possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione.

Alla domanda di partecipazione, redatta su carta semplice, debitamente sottoscritta dagli interessati, da redigersi secondo il modello allegato (Allegato A – Modello di domanda), i candidati devono allegare un dettagliato curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato, autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, contenente tutte le informazioni relative ai titoli posseduti (Titoli di carriera, Titoli accademici e di studio, pubblicazioni e titoli scientifici, corsi di aggiornamento, master, docenze ecc..).

I candidati devono, inoltre, produrre fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto di notorietà. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il candidato oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

L'Azienda, se necessario ed in funzione delle istanze pervenute, procederà alla formulazione di una graduatoria, individuando apposita Commissione.

Si rappresenta che le candidature che perverranno saranno oggetto di valutazione in relazione alle contestuali esigenze organizzative e funzionali aziendali, tenuto conto delle strutture di appartenenza dei dipendenti che avranno prodotto istanza.

Per l'espletamento del presente avviso si fa riferimento a quanto previsto dal vigente CCNL del Comparto 2019/2021.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o per intervenute diverse esigenze e necessità funzionali dell'Azienda, senza che gli interessati possano avanzare pretese o diritti di sorta.

La partecipazione al suddetto avviso, implica l'accettazione, senza riserve, delle norme contenute nello stesso, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future.

Ai sensi della normativa vigente, i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda per le finalità di gestione dell'avviso in argomento.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Gestione Risorse Umane – Gestione delle Procedure di Selezione e Reclutamento – Via Vinicio Cortese n. 25 – 88100 Catanzaro – o collegarsi al sito [www.asp.cz.it/bandi/concorsi e avvisi](http://www.asp.cz.it/bandi/concorsi_e_avvisi), ove potranno reperire copia del presente bando e il modello di domanda.

Il presente avviso è pubblicato sul sito web aziendale – Sezione Concorsi e Avvisi.


Il Direttore U.O.C. GRU
Dott.ssa Viviana Marasco




Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Tiziana Ciuci

(Schema esemplificativo della domanda)

Al Commissario Straordinario ASP di Catanzaro

88100 CATANZARO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____ e residente in _____ Prov. _____,
alla Via _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____,
PEC _____;

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso interno manifestazione di interesse rivolto a tutto il personale in servizio a tempo indeterminato presso l'ASP di Catanzaro, appartenente all'Area del Comparto, che abbia interesse ad essere assegnato per svolgere la propria attività lavorativa alla COT Master di Catanzaro, con i profili professionali di seguito indicati (barrare la casella interessata):

- n. 5 unità appartenenti all'Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari nel profilo professionale di **Infermiere**;
- n. 2 unità appartenenti alle Area del Personale di Supporto nel profilo professionale di: **Coadiutore Amministrativo**;

pubblicato sul sito web aziendale – Sezione Concorsi e Avvisi in data _____.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere nato a _____ il _____;
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- Di essere residente in _____ alla Via _____ n. _____;
- Di essere stato assunto presso _____ in data _____ in qualità di _____;
- Di essere attualmente in servizio presso _____ dal _____ in qualità di _____;
- Di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando e, precisamente:

_____;
- Chiede che ogni comunicazione inerente all'avviso gli venga fatta al seguente indirizzo:
PEC: _____

E solleva l'amministrazione da ogni responsabilità in caso di mancato reperimento, riservandosi di comunicare, tempestivamente, ogni variazione dello stesso.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, sotto la sua responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e si obbliga a provarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite dal bando.

Il sottoscritto consente, con la presente, il trattamento dei propri dati personali, compreso i dati sensibili, nel rispetto della vigente normativa in materia, per lo svolgimento di tutte le procedure relative all'avviso.

Alla domanda allega:

1. Curriculum formativo e professionale, in carta semplice, datato, firmato e autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
2. Dichiarazioni sostitutive in ordine al possesso dei requisiti richiesti dal bando;
3. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

_____ data _____

Firma _____

