



Cod. IPA: eoog\_ge - Cod. AOO: eoog

E.O. Ospedali Galliera - Genova

**Prot.Gen. PG/0019067/16**

**BANDO DI MOBILITÀ del 15/07/2016**

Class.: III.1.480 - Det.re: UOR

Da pubblicare all'Albo on line ai sensi degli artt.13 e 14 delle vigenti disposizioni in materia di accesso agli atti amministrativi.

**Direzione Generale**

## **AVVISO DI MOBILITA' REGIONALE ED INTERREGIONALE PER TITOLI E COLLOQUIO TRA AZIENDE ED ENTI DEL COMPARTO SANITÀ ED INTERCOMPARTIMENTALE**

**per la copertura a tempo indeterminato di  
n.4 posti di assistente tecnico da assegnarsi alla S.C.Informatica e Telecomunicazioni (cat.C).-**

### **IL DIRETTORE GENERALE**

rende noto che, in attuazione del provvedimento n.523 del 13.07.2016, è emesso avviso pubblico di mobilità regionale ed interregionale per titoli e colloquio tra aziende ed enti del comparto sanità ed intercompartimentale per la copertura a tempo indeterminato, ai sensi dell'art.30 del D.Lgs.n.165/2001 e di quanto disposto dalla legge regionale n.22/2010, di **n.4 posti di assistente tecnico (cat.C) da assegnarsi alla S.C.Informatica e Telecomunicazioni.**

**Il presente avviso è pubblicato sul sito internet dell'Ente Ospedaliero e all'Albo Aziendale.**

**L'avviso, comprensivo dei relativi allegati, è consultabile e disponibile oltre che sul sito web dell'Ente - al percorso [www.galliera.it](http://www.galliera.it) - Atti e documenti - Bandi di concorso - anche presso la S.C.Gestione risorse umane – Ufficio giuridico e procedure concorsuali – Mura delle Cappuccine, 14 Genova – piano 5° - a cui si rimanda per ogni ulteriore informazione - dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 10,00 e dalle ore 13,30 alle ore 15,00 (tel.010-5632055).**

In applicazione dell'art.7 della Legge Regionale n. 22/2010, tra i candidati idonei sarà data precedenza ai dipendenti in servizio presso gli Enti del settore regionale allargato di cui all'art.25 della legge regionale n.2 del 24/1/2006.

**Si evidenzia che non verranno prese in considerazione eventuali domande di mobilità già agli atti dell'Ente. Pertanto coloro che avessero già presentato domanda di mobilità sono tenuti a ripresentarla entro i termini e con le modalità previste dal presente avviso.**

**Le eventuali istanze di mobilità, al di fuori della presente procedura, che fossero già pervenute o che dovessero pervenire entro i termini di scadenza del presente avviso, non saranno prese in considerazione e verranno archiviate senza alcuna comunicazione agli interessati, in quanto il presente avviso costituisce, a tutti gli effetti, notifica nei loro confronti.**



Mura delle Cappuccine 14 - 16128 Genova - Tel. +39 01056321 - Fax 010 563 2018 - [www.galliera.it](http://www.galliera.it)  
P.I. 00557720109 - Cod. IBAN IT 80 T 06175 01590 000000414190 - [protocollo@pec.galliera.it](mailto:protocollo@pec.galliera.it)

Si precisa inoltre che, giusta deliberazione consiliare n.32 del 16.09.1999, approvata dal Ministero della Sanità giusta comunicazione del 28.10.1999, acquisita agli atti con prot.gen.n.22400 del 28.10.1999, l'ordinamento del personale dell'Ente ospedaliero è stato adeguato alle disposizioni di cui al D.Lgs. 19.06.1999, n.229.

Alla presente procedura selettiva si applicano le disposizioni di cui al D.P.R.28.12.2000, n.445.

### **REQUISITI SPECIFICI DI PARTECIPAZIONE**

Per l'ammissione al presente avviso di mobilità gli interessati devono produrre, ai sensi dell'art. 30, comma 1 del D. Lgs. 165/2001, **l'assenso preventivo al trasferimento da parte dell'Amministrazione di appartenenza, pena esclusione dalla procedura in essere.**

Per partecipare al presente avviso di mobilità, gli interessati devono altresì essere in possesso dei seguenti requisiti:

- A) essere dipendenti a tempo indeterminato di Pubbliche Amministrazioni di cui all'art.1, comma 2, del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., con inquadramento nel profilo di assistente tecnico – categoria "C";
- B) aver superato il periodo di prova presso l'Amministrazione di appartenenza;
- C) avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire, senza alcuna limitazione ovvero prescrizione anche parziale e non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;
- D) non aver subito condanne penali ovvero non avere procedimenti penali in corso;
- E) non aver subito - nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso - provvedimenti disciplinari definitivi superiori alla censura scritta ovvero non avere procedimenti disciplinari in corso alla data di scadenza del presente avviso;
- F) possesso di uno dei seguenti diplomi di istruzione secondaria di secondo grado:
  - perito industriale con specializzazione in informatica;
  - ragioniere e perito commerciale e programmatore;
  - tecnico dei sistemi informativi aziendali;
  - altro diploma di istruzione secondaria di secondo grado e corso di formazione in informatica riconosciuto.

**Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, entro la data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione stabilito dal presente avviso e devono permanere alla data dell'effettivo trasferimento.**

**La carenza dei requisiti di partecipazione di cui sopra comporterà la non ammissione alla selezione ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto di trasferimento, la decadenza dal diritto di trasferimento.**

### **MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Per essere ammessi al presente avviso pubblico i candidati dovranno far pervenire alla Direzione Generale dell'Ente ospedaliero - Mura delle Cappuccine, 14 - 16128 Genova, – **entro e non oltre il 19 AGO. 2016** (trentesimo giorno dalla data di pubblicazione



all'albo dell'Ente), la domanda di partecipazione redatta in carta semplice e la documentazione ad essa allegata con le seguenti modalità:

1) consegna all'**Ufficio Protocollo dell'Ente ospedaliero – sito in Genova Mura delle Cappuccine, 14 – Piano Terreno - esclusivamente dalle ore 8,30 alle ore 12,30 - dal lunedì al venerdì, esclusi i giorni festivi**. In tal caso verrà rilasciata ricevuta dell'avvenuta consegna della domanda.

Il termine di scadenza sopra evidenziato deve intendersi comunque perentorio anche nel caso di trasmissione/consegna tramite corriere, **ovvero pervenire all'ufficio protocollo entro le ore 12,30 della data di scadenza**.

oppure

2) a **mezzo del servizio postale pubblico**, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, al medesimo indirizzo di cui al sopracitato punto 1). In caso di domanda pervenuta oltre il termine di scadenza prescritto dal presente bando, farà fede ad ogni effetto la data di spedizione apposta dall'ufficio postale accettante.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del domicilio o del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio o di recapito indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o per fatti comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.

Si fa presente ai candidati che, ai sensi del D.Lgs.n.196/2003, i dati forniti saranno raccolti presso la S.C.Gestione Risorse Umane e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura medesima.

### **DOMANDA DI AMMISSIONE**

Nella domanda, indirizzata al Direttore Generale dell'Ente Ospedaliero "Ospedali Galliera", oltre al proprio nome e cognome, i candidati dovranno obbligatoriamente dichiarare, sotto la loro personale responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue, secondo il modello allegato al presente bando (allegato n.1):

- 1) il luogo, la data di nascita, la residenza e l'indirizzo della propria e-mail, se posseduta;
- 2) la Pubblica Amministrazione di appartenenza ed il relativo indirizzo della sede legale;
- 3) di essere assistente tecnico (profilo e relativa categoria economica), titolare di rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego a tempo indeterminato presso la struttura (indicare la struttura di assegnazione attuale) con l'indicazione della data di decorrenza;
- 4) di essere a tempo pieno od a part-time (indicare il numero delle ore di lavoro settimanali);
- 5) di aver superato il periodo di prova;
- 6) specifica attestazione riguardante le assenze dal servizio – negli ultimi cinque anni – per malattia;
- 7) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione e di non avere istanze tendenti ad ottenere una inidoneità seppur parziale;
- 8) di non aver subito condanne penali;
- 9) di non avere procedimenti penali ovvero disciplinari in corso alla data di scadenza del presente avviso;
- 10) di non aver riportato sanzioni disciplinari superiori alla censura scritta;



- 11) possesso di uno dei titoli di studio come evidenziati al precedente punto F) dei succitati requisiti di partecipazione;
- 12) i servizi precedentemente prestati con rapporto di pubblico impiego presso altre Pubbliche Amministrazioni ed i motivi di cessazione dall'impiego;
- 13) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e, per gli effetti, del D.Lgs.n196/2003;
- 14) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza. Il candidato assume l'onere di comunicare tempestivamente ogni successivo cambiamento del suddetto domicilio.

La domanda deve essere datata e sottoscritta. La firma in calce alla domanda di partecipazione non necessita di autenticazione, ai sensi del D.P.R. n.445/00.

Nell'attestazione dei dati di cui sopra i candidati dovranno indicare tutti gli elementi atti a consentire all'Ente di effettuare gli opportuni accertamenti volti a verificare la veridicità delle attestazioni stesse.

### **DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA**

Alla domanda dovranno essere allegati:

1. una scheda informativa (curriculum formativo e professionale), dalla quale si evincano le capacità professionali, formative ed accademiche eventualmente possedute dal candidato, redatta in forma di autocertificazione come previsto nell'allegato modello (allegato n.2) al presente avviso, debitamente datata e sottoscritta, comprensiva dei servizi prestati, anche pregressi, dalla quale si evidenzia in modo preciso e dettagliato l'inquadramento giuridico e gli eventuali incarichi conferiti ovvero dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi del D.P.R. n.445/2000;
2. ricevuta di versamento al Tesoriere (Banca CA.RI.GE. S.p.A.-Sportello Galliera) della tassa di concorso, non rimborsabile, di € 10,00.=, ovvero bonifico al medesimo Tesoriere dell'Ente per l'identico importo, alle coordinate bancarie di seguito evidenziate:  
Banca CARIGE S.P.A. - Agenzia 59 - Genova  
Ospedali Galliera - Via Volta, 8 - 16128 Genova  
IBAN CODE: IT80 T061 7501 5900 0000 0414 190  
CAUSALE "tassa di concorso avviso di mobilità assistente tecnico (cat.C)";
3. **l'assenso preventivo al trasferimento da parte dell'Amministrazione di appartenenza, ai sensi dell'art. 30, comma 1 del D. Lgs. 165/2001, pena esclusione dalla procedura in essere;**
4. ogni altro documento ritenuto utile ai fini della valutazione;
5. un elenco, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati;
6. copia fotostatica non autenticata del documento di identità (fronte e retro) del sottoscrittore, **in corso di validità**, ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive dell'atto notorio. Sono equipollenti alla carta d'identità il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'Amministrazione dello Stato.

I titoli ed i documenti allegati possono altresì essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. n.445/2000, come, peraltro, indicato nella scheda informativa (curriculum formativo e professionale) di cui al punto 1. (allegato n.2) ovvero utilizzando il modello relativo alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà allegato al presente avviso (allegato n.3).



Con riferimento alle modalità di presentazione della documentazione sotto forma di autocertificazione, si ribadisce **che non potrà costituire oggetto di valutazione la sola dichiarazione priva del richiamo alla conoscenza delle sanzioni penali relative alle false dichiarazioni. L'autocertificazione dovrà altresì contenere tutti i dati identificativi ed il contenuto del certificato originale, pena l'invalidità dell'autocertificazione medesima** (ad esempio per i titoli di studio: denominazione esatta del titolo conseguito, ente pubblico o privato di emissione, data di conseguimento; per i corsi di aggiornamento: periodo e durata anche in termini di orari, eventuale esame finale, ente organizzatore, etc.).

**Ai sensi di quanto disposto dall'art.15 della Legge 12.11.2011, n.183, non possono essere prodotte certificazioni rilasciate, con decorrenza successiva al 01.01.2012, da Pubbliche Amministrazioni e da Gestori di pubblici esercizi.**

**In particolare:**

- **il servizio prestato presso Pubbliche Amministrazioni, fatto salvo quanto sopra evidenziato, deve essere prodotto a mezzo di autocertificazione, ai sensi della vigente normativa, pena la non valutazione dello stesso;** l'autocertificazione in tal senso dovrà contenere l'esatta denominazione della Struttura con l'indicazione della natura giuridica presso la quale il servizio è stato prestato, natura giuridica del rapporto di lavoro (es.lavoro dipendente o a regime convenzionale), il profilo e la disciplina, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato), la data di inizio e di conclusione del servizio, nonché eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensioni, etc.) e quanto necessario per la valutazione dello stesso.
- **le pubblicazioni**, edite a stampa o altro supporto, dovranno invece essere prodotte in fotocopia con la relativa attestazione di conformità all'originale, ai sensi dell'art.2, comma 2, del più volte menzionato D.P.R.n.445/2000. A tal fine il candidato potrà far riferimento al modello allegato al presente avviso (All.n.3).

### **NORME PENALI RELATIVE ALLE FALSE DICHIARAZIONI**

Art.76 del D.P.R.28.12.2000, n.445:

1. "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte."

L'Amministrazione, ai sensi di quanto previsto dall'art.71 e 75 del D.P.R. n. 445/2000, si riserva la facoltà di procedere a controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive prodotte dai candidati.

### **MOTIVI DI ESCLUSIONE**

Costituiscono motivi di esclusione:



- ◆ la presentazione ovvero inoltro della domanda fuori termine utile;
- ◆ la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione;
- ◆ il mancato possesso anche di uno solo dei requisiti specifici di partecipazione, nonché la mancata produzione o autocertificazione, resa nelle forme di legge, della relativa documentazione probante;
- ◆ la mancata produzione dell'assenso preventivo al trasferimento da parte dell'Amministrazione di appartenenza, ai sensi dell'art. 30, comma 1 del D. Lgs. 165/2001;
- ◆ la mancata presentazione della fotocopia di valido documento di identità.

#### **AMMISSIONE DEI CANDIDATI ALL'AVVISO DI MOBILITA'**

La S.C.Gestione Risorse Umane dell'Ente provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti specifici di ammissione richiesti dal presente avviso nonché la regolarità della presentazione della domanda. Gli esiti di tale verifica verranno formalizzati con provvedimento dell'Ente. L'eventuale esclusione dalla procedura sarà formalmente comunicata all'interessato all'indirizzo indicato nella domanda di partecipazione.

#### **COMMISSIONE DI VALUTAZIONE**

I curricula dei candidati ammessi saranno valutati da apposita Commissione di valutazione nominata con provvedimento del Direttore generale dell'Ente ospedaliero che sarà composta nel modo seguente: dal Presidente, che viene individuato di diritto nel dirigente responsabile della 'Ufficio struttura delle professioni sanitarie – o suo delegato - e da due componenti, con i relativi supplenti, individuati tra gli assistenti tecnici (cat.C) dell'Ente. Le funzioni di segreteria saranno svolte da un dipendente dell'Ente di categoria non inferiore alla categoria "C".

#### **COLLOQUIO**

La data ed il luogo di espletamento del colloquio, comprensiva dei nominativi dei candidati ammessi allo stesso, saranno resi noti **esclusivamente** mediante pubblicazione di apposito avviso sul sito web aziendale al seguente indirizzo: [www.galliera.it](http://www.galliera.it) (percorso Atti e documenti - Bandi di concorso / Mobilità – Avviso di mobilità n.4 posti di assistente tecnico - Convocazione colloquio) almeno 10 giorni prima rispetto alla data fissata per il colloquio stesso ed avrà valore di notificazione a tutti gli effetti.

**Conseguentemente a quanto sopra, i candidati non convocati al colloquio, sono da ritenersi esclusi a tutti gli effetti dalla presente procedura di mobilità.**

I candidati sono invitati a consultare il sito aziendale sul quale saranno pubblicate tutte le informazioni in merito allo svolgimento della procedura.

Si avvisano pertanto i candidati che **nessuna comunicazione** sarà inviata direttamente agli stessi ai fini di cui sopra.

**Il candidato che non si presenti al colloquio, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se indipendente dalla sua volontà, sarà escluso dalla procedura di mobilità.**

**Il colloquio verterà sugli argomenti specifici del profilo a selezione con particolare riguardo a quelli di seguito evidenziati:**

- Architetture di sistemi;



- Elementi di reti di comunicazione dati;
- Tecniche gestione anomalie su reti di comunicazioni dati e PC con relative periferiche;
- Elementi di sicurezza;
- Sistemi operativi;
- Elementi di data base, normalizzazione ed entity /relationship;
- Workflow in ambito sanitario, integrazione, flussi;
- Aspetti informatici dei processi sanitari (ricovero, ambulatoriale, prescrizione elettronica, terapia, pronto soccorso e triage);
- Elementi di statistica sanitaria;
- Standard di informatica medica;
- Codice dell'amministrazione digitale (D.Lgs. n. 82/2005 e successive modificazioni ed integrazioni).

**Al colloquio gli aspiranti devono presentarsi muniti di documento legale di riconoscimento.**

L'esito del colloquio, in termini di unità ritenute idonee al trasferimento, non sarà comunicato personalmente ai candidati, ma verrà pubblicato esclusivamente sul sito internet dell'Ente.

### **MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLA SELEZIONE E DI GESTIONE DEGLI ELENCHI DEGLI IDONEI**

La Commissione, verificato che la copertura dei posti è stata autorizzata dalla competente Autorità regionale e che sono state esperite le prescrizioni in materia di assunzioni di personale contenute nell'art.7 della L.R. 24.12.2010, n.22 e nella successiva deliberazione della Giunta Regionale della Regione Liguria n.198 del 25.2.2011, prende visione delle schede informative/curricula relativi ai candidati ammessi alla presente procedura e, quindi, in relazione alle caratteristiche proprie dei posti da ricoprire, procedere all'esame analitico della documentazione prodotta dai candidati stessi.

A questo punto la Commissione convocherà i candidati a sostenere una prova-colloquio volta ad accertare il possesso delle capacità professionali in relazione alla specificità dei posti da ricoprire presso l'Ente.

#### **La selezione non darà luogo a formazione di graduatoria.**

La Commissione al termine del colloquio e sulla base dell'esame comparativo delle schede informative/curricula formulerà un elenco di idonei e perverrà all'individuazione dei candidati più idonei a ricoprire i n.4 posti di assistente tecnico (cat. C) di cui al presente avviso, tenendo in considerazione la congruenza della qualificazione ed esperienza professionale dagli stessi possedute con le prestazioni da svolgersi e gli obiettivi da conseguirsi.

Tale elenco potrà essere utilizzato per la copertura dei posti in questione in caso di rinuncia dei candidati inizialmente prescelti, ovvero qualora si dovessero rendere vacanti, nel biennio successivo alla data di acquisizione agli atti dell'Ente del relativo verbale da parte del Presidente della Commissione di valutazione, ulteriori posti nel medesimo profilo di cui al presente avviso per i quali venissero richieste le stesse competenze e conoscenze oggetto della presente selezione.

Si ribadisce che, in applicazione dell'art.7 della Legge Regionale n. 22/2010 e delle linee di indirizzo di cui alla delibera di Giunta Regionale n.198 del 25/2/2011, già citate, verrà data



precedenza ai candidati idonei in servizio presso gli Enti del settore regionale allargato, di cui all'art.25 della legge regionale n.2 del 24.1.2006. Solo nel caso in cui i candidati provenienti dagli enti suddetti non siano risultati idonei alla selezione, saranno valutate le istanze dei candidati in servizio presso le altre Pubbliche Amministrazioni di cui all'art.1 - comma 2 - del D. Lgs.n.25/2001.

Nel caso in cui la Commissione di valutazione non individui i candidati idonei a ricoprire il posto in questione, la stessa procederà alla trasmissione del verbale di valutazione alla Direzione Aziendale al fine di consentire di procedere, con tempestività, all'attivazione delle ulteriori procedure previste dalle vigenti disposizioni normative e contrattuali volte alla copertura dei posti in questione.

### **ESITI PROCEDURA E ADEMPIMENTI DEI VINCITORI**

L'assunzione in servizio avviene con provvedimento del Direttore Generale, previa approvazione del verbale redatto dalla Commissione di valutazione della presente selezione.

Gli esiti della presente selezione, così come approvati dall'Ente saranno resi pubblici mediante pubblicazione sull'albo on-line nonché sul sito internet dell'Ente alla voce "bandi di concorso".

I candidati individuati dovranno:

- confermare la propria disponibilità al trasferimento entro tre giorni dal ricevimento della comunicazione di nomina a mezzo del servizio postale pubblico - raccomandata con avviso di ricevimento - indirizzata al Direttore Generale - E.O.Ospedali Galliera - Mura delle Cappuccine, 14 - 16128 Genova - ovvero direttamente all'ufficio protocollo dell'Ente, con gli orari in precedenza indicati.

Nel caso di spedizione con raccomandata con avviso di ricevimento farà fede ad ogni effetto la data di spedizione apposta dall'ufficio postale accettante.

**Si evidenzia inoltre che, qualora il candidato non manifesti la propria accettazione nei termini di cui sopra, il trasferimento si intende revocato.**

- far pervenire all'Ente, entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione, a pena di decadenza dal diritto al trasferimento, il nulla osta rilasciato da parte dell'Amministrazione di appartenenza; tutti i documenti/autocertificazioni di rito prescritte ai fini della formale stipulazione dei contratti individuali di lavoro e comprovanti il possesso dei requisiti di ammissione; la dichiarazione attestante il possesso della piena idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale di appartenenza e di non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale.

**L'immissione in servizio del vincitore resta, comunque, subordinata all'esito della visita medica di idoneità alla specifica mansione da effettuarsi da parte del Medico Competente dell'Ente.**

L'Ente, comunque, si riserva la facoltà di non procedere al trasferimento qualora la decorrenza dello stesso risulti incompatibile con le proprie esigenze organizzative.

Ai sensi dell'art.55-quater del D.Lgs.n.25/2001, in caso di falsità documentali o dichiarazioni commesse ai fini o in occasione dell'instaurazione del rapporto di lavoro, si applicherà comunque la sanzione del licenziamento disciplinare del dichiarante.

Il dipendente che verrà trasferito presso l'Ente ospedaliero conserverà la posizione giuridica ed economica acquisita all'atto del trasferimento, ivi compresa l'anzianità individuale maturata



nella Pubblica Amministrazione di provenienza, con esclusione delle voci retributive connesse alla specifica posizione ricoperta nell'Amministrazione stessa.

**Il candidato che si trovasse (presso l'Amministrazione di provenienza) in posizione di part-time potrà sottoscrivere il contratto individuale di lavoro solo per la posizione a tempo pieno.**

**All'atto del trasferimento l'Ente Ospedaliero non si fa carico del residuo ferie/ore maturate dal dipendente presso l'Azienda/Ente di provenienza.**

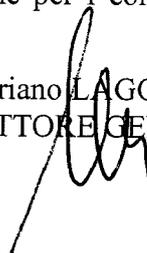
### NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto nel presente avviso, si rinvia alle disposizioni di legge nonché alle norme contrattuali vigenti.

Trascorsi due anni dalla data di approvazione degli atti, verranno attivate le procedure di scarto della documentazione relativa alla presente selezione ad eccezione degli atti oggetto di contenzioso, che saranno comunque conservati fino all'esaurimento del contenzioso stesso. Prima della scadenza del termine di cui sopra, i candidati possono chiedere, con apposita domanda, la restituzione della documentazione prodotta. Nel caso la restituzione venga effettuata a mezzo del servizio postale, le spese relative sono a carico degli interessati.

L'Ente si riserva la facoltà, per comprovati motivi, di protrarre, modificare, prorogare, sospendere, annullare o revocare il presente avviso, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

Dott. Adriano LAGOSTENA  
IL DIRETTORE GENERALE



**allegato n.1- SCHEMA DI DOMANDA A SELEZIONI PUBBLICHE**  
**La domanda dovrà essere dattiloscritta oppure compilata in stampatello**

Al DIRETTORE GENERALE  
dell' "E.O." Ospedali Galliera"  
Mura delle Cappuccine, 14  
GENOVA

1. sottoscritt..... nat. a ..... il .....  
chiede di essere ammesso... a partecipare all'avviso di mobilità' regionale ed interregionale per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di n.4 posti di assistente tecnico da assegnarsi alla S.C.Informatica e Telecomunicazioni (cat.C) .-

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai fini penali, ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. 28.12.2000, n.445, dichiara quanto segue:

1. di essere nato a ..... il .....
2. di essere residente in ..... Prov ..... CAP ..... Via ..... n.....;
3. di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio .....
4. di essere dipendente a tempo indeterminato, con contratto di lavoro subordinato, dell'Azienda ..... con sede legale in ..... nella seguente qualifica e profilo ..... a decorrere dal .....
5. di essere a tempo pieno o part-time ..... (indicare il numero di ore settimanali) - (cancellare la voce che non interessa);
6. di aver superato il periodo di prova;
7. di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione e non avere istanze tendenti ad ottenere una inidoneità seppur parziale;
8. di non avere, alla data di scadenza del presente avviso, riportato condanne penali;
9. di non avere procedimenti penali in corso;
10. di non avere provvedimenti disciplinari definitivi superiori alla censura scritta;
11. di non aver procedimenti disciplinari in corso alla data di scadenza del presente avviso;
12. di aver prestato servizio, con rapporto di lavoro subordinato, presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni: ..... profilo ..... dal ..... al ..... e di essere cessato dal servizio per i seguenti motivi .....

**Ai fini della partecipazione al presente avviso di mobilità' allega dichiarazione con la quale l'Amministrazione di appartenenza esprime assenso al trasferimento presso l'E.O.Ospedali Galliera, ai sensi dell'art. 30 comma 1 del D.Lgs. 165/2001.**

Qualsiasi comunicazione inerente alla selezione pubblica di cui trattasi dovrà essere indirizzata al seguente domicilio:

**Cognome e Nome**

**Indirizzo**

**C.A.P. Città**

**Recapito Telefonico**

**e-mail**



..l. sottoscritt..... dichiara altresì di autorizzare l'Ente ospedaliero al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n.196, finalizzati all'espletamento della procedura selettiva in argomento, nonché di conoscere esplicitamente tutte le clausole del presente avviso di mobilità, ivi compreso l'obbligo del pagamento, pena esclusione, della tassa di concorso di € 10,00=.

Luogo e data, .....

.....

(firma)

(Allegare fotocopia documento di riconoscimento)



Allegato n.2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

SCHEMA INFORMATIVA (curriculum formativo e professionale)

(Art.46 e 47 D.P.R.28.12.2000, n.445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

A conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 (riportato per esteso nell'avviso relativo alla procedura in argomento)

**DICHIARA**

**Sotto la propria responsabilità**

**Quanto segue**

**Di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato in qualità di**  
\_\_\_\_\_ **presso**  
\_\_\_\_\_ **a decorrere dal** \_\_\_\_\_ **;**

**Di aver conseguito i seguenti titoli di studio/qualifiche/specializzazioni** (indicare titolo, ente che lo ha rilasciato, luogo e data di conseguimento):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Di aver prestato le seguenti attività lavorative presso Enti Pubblici:**

specificare ente di appartenenza, profilo, data inizio e fine servizio, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno/part-time con indicazione della tipologia oraria)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Di essere assente dal servizio – per malattia – negli ultimi cinque anni - per i periodi come di seguito specificati:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Di aver prestato le seguenti attività lavorative presso strutture private:**

specificare ente di appartenenza, profilo, data inizio e fine servizio, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno/part-time con indicazione della tipologia oraria)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



---

**Di aver prestato le seguenti attività formative attinenti la qualifica rivestita:**

esempio: attività svolta in qualità di volontario, di borsista, di docente, di incarichi libero-professionali etc... in tal caso indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, disciplina, periodo e sede di svolgimento della stessa)

---

---

---

---

**Di aver partecipato ai seguenti corsi di aggiornamento e formazione:**

ad esempio partecipazione a corsi/convegni di aggiornamento attinenti la qualifica rivestita –in tal caso specificare titolo, luogo, data, durata, ente organizzatore, eventuale esame finale, qualità di partecipazione (uditore, relatore o docente) - corsi di lingua straniera, corsi di informatica

---

---

---

---

**Di essere autore/coautore delle seguenti pubblicazioni:**

(indicare titolo, coautori, anno e rivista di pubblicazione **ed allegare copia**)

---

---

---

---

**Di aver acquisito le seguenti competenze attinenti il posto da conferire:**

(indicare strutture organizzative di assegnazione e principali attività svolte)

---

---

---

---

.l. sottoscritt..... dichiara altresì di autorizzare l'Ente ospedaliero al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs.30.06.2003, n.196, finalizzati all'espletamento della procedura selettiva in argomento.

Luogo e data, .....

Firma del dichiarante

---



allegato n.3

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(Artt.19 e 47 del D.P.R. n.445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 (riportato per esteso nell'avviso relativo alla procedura in argomento)

**DICHIARA**

**Sotto la propria responsabilità**

(da utilizzarsi nel caso di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà prevista ai sensi degli artt.19 e 47 del D.P.R. n.445/2000)

**la conformità all'originale dei seguenti documenti in suo possesso allegati alla presente dichiarazione (elencare i documenti )**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

.I. sottoscritt..... dichiara altresì di autorizzare l'Ente ospedaliero al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs.30.06.2003, n.196, finalizzati all'espletamento della procedura selettiva in argomento.

Luogo e data, .....

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

