



AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER L' ATTRIBUZIONE DI FUNZIONI DI COORDINAMENTO

LE DOMANDE POSSONO ESSERE PRESENTATE FINO ALLE ORE 12 DEL GIORNO **VENERDI' 4 MAGGIO 2018**

In attuazione della determinazione del Direttore del Servizio Unico Metropolitano Amministrazione del Personale n. 1095 del 09/04/2018, ai sensi del regolamento aziendale per la disciplina delle funzioni di coordinamento, sottoscritto in data 25/02/2016 con le OO.SS. Territoriali e le R.S.U. Aziendali, è indetta selezione interna per l'attribuzione delle seguenti funzioni di coordinamento:

N	Area	UO	UA/FUNZIONE	Tipologia coordinamento
1	AREA DATeR CENTRO	UO CENTRO OVEST	UA ABITARE GRUPPO APPARTAMENTO	G
2	AREA DATeR CENTRO	UO INTENSIVA	UA AMBULATORI CARDIOLOGIA OM	G
3	AREA DATeR CENTRO	UO CENTRO OVEST	UA RTI ARCIPELAGO	G
4	AREA DATeR CENTRO	UO BELLARIA	UA CASA DEI RISVEGLI	G
5	AREA DATeR EMERGENZA E 118	UO CENTRALE OPERATIVA 118	SERVIZIO INFORMATIVO E TELECOMUNICAZIONI 118 REGIONALE	P
6	AREA DATeR EMERGENZA E 118	UO CENTRALE OPERATIVA 118	VALUTAZIONE E REVISIONE DELLA QUALITA' E STANDARD DEI SISTEMI DI SOCCORSO REGIONALI 118 E PROVINCIALI	P
7	AREA DATeR IRCCS	AREA DATeR IRCCS	UA NEUROLOGIA DEGENZA	G
8	AREA DATeR SUD	UO LOIANO-S.LAZZARO	UA ASSISTENZA DOMICILIARE LOIANO - SAN LAZZARO	G
9	DIREZIONE DATeR	STAFF DIREZIONE DATeR	PERCORSI PROFESSIONALI SICUREZZA DEI PROCESSI E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO - AREA TERRITORIALE	P

N	Area	UO	UA/FUNZIONE	Tipologia coordinamento
10	AREA DATeR DELL'INTEGRAZIONE E DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE	PROCESSO ASSISTENZIALE NELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	UA MARGINALITA' SOCIALE, BASSA SOGLIA E MEZZO MOBILE	G
11	AREA DATeR CENTRO	U.O. BELLARIA	U.A. INTERNISTICA E PNEUMOLOGIA DEGENZA E AMBULATORI	G

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE:

Possono partecipare i dipendenti dell'Azienda U.S.L. di Bologna con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, appartenenti alle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione e della prevenzione nonché della professione di ostetrica e di assistente sociale in possesso di uno dei seguenti requisiti:

- a) Master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento rilasciato dall'Università ai sensi dell'art. 3, comma 8 del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 3.11.1999, n. 509 e dell'art. 3, comma 9 del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'università e della ricerca del 22.10.2004, n. 270, nonché un'esperienza professionale complessiva nella categoria D, compreso il livello economico Ds, di tre anni;

ovvero

- b) Certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, di cui all'art. 6, comma 5 della L. 43/2006, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa.

La funzione di coordinamento sarà affidata nel rispetto dei profili professionali, in correlazione agli ambiti e alle specifiche aree assistenziali.

Fermi restando i requisiti di accesso alle funzioni di coordinamento, verrà adeguatamente considerato il possesso dei sottoindicati titoli:

- 1) diploma di scuola diretta a fini speciali nelle scienze infermieristiche (DAI, IID, DDSI);
- 2) diploma di laurea magistrale;
- 3) esperienza professionale nell'ambito dell'Unità Assistenziale/Servizio per la/il quale si vuole attribuire la funzione di coordinamento.

I dipendenti interessati dovranno dichiarare nella domanda di partecipazione il possesso dei requisiti richiesti, il profilo professionale di appartenenza, nonché

l'eventuale possesso dei titoli di cui ai punti 1) e 2), allegando inoltre alla domanda apposito curriculum formativo e professionale, datato e firmato e autocertificato ai sensi di legge.

CONFERIMENTO E DURATA DELL'INCARICO

Ai sensi dell' art. 6 del Regolamento per la disciplina delle funzioni di coordinamento il conferimento dell'incarico avviene a seguito di valutazione comparata dei curricula presentati da parte di una commissione nominata dal Direttore del Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale e formata da:

- 1) Direttore Dater Aziendale o suo delegato oppure Direttore delle Attività Socio Sanitarie o suo delegato (per coordinamento di area socio-sanitaria);
- 2) Responsabile DATeR della UO/Servizio del coordinamento a selezione;
- 3) Un professionista dell'area professionale del coordinamento a selezione.

A seguito della valutazione dei curricula la commissione esaminatrice procede espletando un colloquio con i candidati a rivestire lo specifico incarico di coordinamento.

La proposta di attribuzione dell'incarico, formulata con atto scritto, evidenzia il possesso dei requisiti richiesti, le competenze e le attitudini personali, le esperienze professionali acquisite e la motivazione espressa dalla persona individuata.

Detta proposta, formalmente autorizzata dalla Direzione Aziendale, è inviata al Direttore del Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale per la predisposizione del provvedimento di conferimento dell'incarico e, per conoscenza, alla UO Sviluppo organizzativo, professionale e formazione (SC).

L'incarico di coordinamento ha durata triennale ed è rinnovabile allo scadere del triennio, previa verifica positiva.

DOMANDA DI AMMISSIONE:

La domanda, redatta **preferibilmente** sull'apposito modulo di autocertificazione predisposto dall'Amministrazione, datata e firmata, deve essere rivolta al Direttore del Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale, ed in essa i candidati dovranno dichiarare:

- a) nome e cognome;
- b) data, luogo di nascita e residenza;
- c) domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione;
- d) profilo professionale ricoperto, categoria, struttura organizzativa di appartenenza e sede di lavoro;
- e) possesso dei requisiti specifici di ammissione per l'accesso alla funzione.

Alla domanda di partecipazione il dipendente dovrà allegare apposito curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi di legge (utilizzando preferibilmente il modulo allegato).

La domanda deve essere presentata direttamente:

- 1) direttamente all'Ufficio Concorsi – Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale - Via Gramsci, 12 – 40121 Bologna – dalle ore 9,00 alle ore 12,00 dal lunedì al venerdì (recapiti telefonici 051/6079604 – 9589 - 9592). All'atto della presentazione della domanda sarà rilasciata apposita ricevuta;

ovvero

- 2) inoltrata tramite il servizio postale (raccomandata con avviso di ricevimento), all'indirizzo sopra indicato;

ovvero

- 3) trasmessa tramite l'utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) personale del candidato all'indirizzo personale.concorsi@pec.ausl.bologna.it in un unico file in formato PDF (dimensione massima 50 MB), unitamente a fotocopia di documento di identità valido. Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata di cui sopra.

Sarà cura del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite l'utilizzo della PEC mediante la verifica della ricezione della ricevuta di accettazione e consegna.

E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

La domanda dovrà pervenire entro le ore 12,00 del giorno 04 MAGGIO 2018.

A tal riguardo, si precisa che fa fede il timbro postale.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; la eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

AMMISSIONE O ESCLUSIONE DALLA SELEZIONE

L'ammissione o l'esclusione dei dipendenti i quali avranno presentato domanda entro la scadenza del termine, è disposta con atto del Direttore del Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale.

Il Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale invia motivata comunicazione agli interessati dell'esclusione dalla selezione per carenza dei requisiti richiesti per l'accesso alle funzioni di coordinamento.

CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI

I dipendenti ammessi alla selezione saranno convocati, per sostenere il colloquio, con nota scritta che verrà trasmessa secondo le seguenti modalità ed in base all'opzione espressa del candidato sul modulo di domanda:

- mediante posta elettronica all'indirizzo e-mail aziendale;
- mediante posta elettronica all'indirizzo e-mail/pec personale, indicato dal candidato sul modulo di domanda;
- mediante raccomandata a/r all'indirizzo indicato dal candidato sul modulo di domanda.

Qualora il candidato non esprima alcuna opzione, la convocazione verrà inviata mediante raccomandata A/R all'indirizzo di residenza.

DISPOSIZIONE FINALE

La presente selezione viene espletata secondo le norme di cui al C.C.N.L. per il personale del comparto Sanità e i criteri previsti dal regolamento per la disciplina delle funzioni di coordinamento, sottoscritto in data 25/02/2016 con le OO.SS. Territoriali e le R.S.U. Aziendali, cui si fa rinvio per quanto non espressamente previsto nel presente avviso.

Tutti i dati di cui l'Amministrazione verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 30/6/03, n. 196. La presentazione della domanda di partecipazione alla selezione da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure finalizzate alla selezione.

L'Azienda informa i partecipanti alle procedure di cui al presente avviso che i dati personali ad Essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte della competente direzione con modalità sia manuale che informatizzata, e che titolare è l'Azienda U.S.L. di Bologna.

Tali dati saranno comunicati o diffusi ai soggetti espressamente incaricati del trattamento, o in presenza di specifici obblighi previsti dalla legge, dalla normativa comunitaria o dai regolamenti.

L'Azienda si riserva, infine, la facoltà di disporre la proroga dei termini del presente avviso o la sospensione o modificazione ovvero la revoca o l'annullamento dell'avviso stesso, in relazione all'esistenza di ragioni di pubblico interesse.

Ogni eventuale ulteriore informazione relativa alla procedura di cui al presente avviso, potrà essere richiesta al Servizio Unico Metropolitano Amministrazione del Personale - Ufficio Concorsi, dalle ore 09,00 alle ore 12,00, (recapiti telefonici 051/6079589 – 9604 – 9592).

Eventuali informazioni specifiche in merito alle attività previste possono essere richieste Direzione del DATeR Aziendale via Castiglione, 29 Bologna in orario d'ufficio ai numeri diretti (tel. 051 658-4877 / 4946).

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO UNICO
METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Dott.ssa Mariapaola Gualdrini

MODULO DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO UNICO
METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

AZIENDA U.S.L. DI BOLOGNA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
via _____

chiede di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione delle seguenti funzioni di coordinamento:

	Area	UO	UA/FUNZIONE	Tipologia coordinamento
<input type="checkbox"/>	AREA DATeR CENTRO	UO CENTRO OVEST	UA ABITARE GRUPPO APPARTAMENTO	G
<input type="checkbox"/>	AREA DATeR CENTRO	UO INTENSIVA	UA AMBULATORI CARDIOLOGIA OM	G
<input type="checkbox"/>	AREA DATeR CENTRO	UO CENTRO OVEST	UA RTI ARCIPELAGO	G
<input type="checkbox"/>	AREA DATeR CENTRO	UO BELLARIA	UA CASA DEI RISVEGLI	G
<input type="checkbox"/>	AREA DATeR EMERGENZA E 118	UO CENTRALE OPERATIVA 118	SERVIZIO INFORMATIVO E TELECOMUNICAZIONI 118 REGIONALE	P
<input type="checkbox"/>	AREA DATeR EMERGENZA E 118	UO CENTRALE OPERATIVA 118	VALUTAZIONE E REVISIONE DELLA QUALITA' E STANDARD DEI SISTEMI DI SOCCORSO REGIONALI 118 E PROVINCIALI	P
<input type="checkbox"/>	AREA DATeR IRCCS	AREA DATeR IRCCS	UA NEUROLOGIA DEGENZA	G
<input type="checkbox"/>	AREA DATeR SUD	UO LOIANO-S.LAZZARO	UA ASSISTENZA DOMICILIARE LOIANO - SAN LAZZARO	G
<input type="checkbox"/>	DIREZIONE DATeR	STAFF DIREZIONE DATeR	PERCORSI PROFESSIONALI SICUREZZA DEI PROCESSI E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO - AREA TERRITORIALE	P
<input type="checkbox"/>	AREA DATeR DELL'INTEGRAZIONE E DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE	PROCESSO ASSISTENZIALE NELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	UA MARGINALITA' SOCIALE, BASSA SOGLIA E MEZZO MOBILE	G

	Area	UO	UA/FUNZIONE	Tipologia coordinamento
<input type="checkbox"/>	AREA DATeR CENTRO	U.O. BELLARIA	U.A. INTERNISTICA E PNEUMOLOGIA DEGENZA E AMBULATORI	G

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1) di prestare servizio a tempo indeterminato nel profilo professionale di:

_____ categoria _____ del _____ Distretto/Dipartimento _____ di _____ struttura organizzativa _____;

2) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione (specificare esattamente l'Ente presso il quale è stato prestato il servizio e la durata dello stesso):

2.1) Master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento rilasciato dall'Università ai sensi dell'art. 3, comma 8 del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 3.11.1999, n. 509 e dell'art. 3, comma 9 del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'università e della ricerca del 22.10.2004, n. 270, conseguito il _____ presso l'università di _____ nonché un'esperienza professionale complessiva nella categoria D, compreso il livello economico Ds, di tre anni, prestata presso _____ dal _____ al _____ con profilo professionale di _____

ovvero

2.2) Certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, di cui all'art. 6, comma 5 della L. 43/2006, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa, conseguito il _____ presso _____.

3) di essere altresì in possesso dei seguenti titoli:

3.1) diploma di scuola diretta a fini speciali nelle scienze infermieristiche conseguito il _____ presso _____

3.2) diploma di laurea magistrale _____ conseguita il _____ presso _____;

3.3) esperienza professionale nell'ambito dell'Unità Assistenziale/Servizio per la/il quale si vuole attribuire la funzione di coordinamento):

Al fine della valutazione di merito il/la sottoscritto/a presenta, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi di legge e chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura al seguente indirizzo e secondo le seguenti modalità:

- mediante posta elettronica all'indirizzo e-mail aziendale _____;
- mediante posta elettronica al seguente indirizzo e-mail personale/ PEC _____;
- mediante raccomandata A/R al seguente indirizzo :
Via _____ cap _____
_____ Comune _____ provincia
(_____) telefono: _____;

Data _____

Firma

MODULO DI CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/la _____ sottoscritto/a
_____ nato/a a _____
_____ il
_____ residente in _____ via _____
_____, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R.
28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo
D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria
responsabilità, il seguente

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

=====

**Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale
Via Gramsci, 12 - 40121 Bologna**

Attesto che la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra è stata apposta in mia presenza.

Bologna, li _____