

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia

Agenzia di Tutela della Salute di Brescia

Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - www.ats-brescia.it - informa@ats-brescia.it

Posta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DECRETO n. 204

del 20/05/2016

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Indizione avviso di mobilità intercompartimentale per n. 2 posti di Assistente amministrativo - Categoria C.

**II DIRETTORE GENERALE - Dr. Carmelo Scarcella
nominato con D.G.R. X/4615 del 19.12.2015**

Acquisiti i **pareri** del
DIRETTORE SANITARIO
Del
DIRETTORE SOCIOSANITARIO
e del
DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Fabrizio Speziani

Dr.ssa Annamaria Indelicato

Dott.ssa Teresa Foini

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che con D.G.R. n. X/3992 del 04.08.2015 e n. X/4338 del 20.11.2015 la Regione Lombardia ha autorizzato l'ASL di Brescia, secondo i criteri ivi indicati, all'assunzione di personale a tempo indeterminato e determinato contenute nel Piano di Gestione delle Risorse Umane (PGRU) per l'anno 2015 presentato dall'azienda in data 04.06.2015;

Considerato che l'A.T.S. di Brescia è subentrata, ai sensi della L.R. n. 23/2015, in ogni rapporto giuridico attivo e passivo precedentemente facente capo all'ASL di Brescia (che non sia stato trasferito alle neocostituite ASST del Sistema Sanitario Regionale), ivi comprese le graduatorie concorsuali dell'ASL di Brescia;

Dato atto che, con nota in data 17.03.2016, prot. n. 0024878, sono stati comunicati alla Regione Lombardia i residui, di competenza dell'A.T.S. di Brescia, dei contingenti autorizzati con il Piano di Gestione Risorse Umane anno 2015, fra i quali sono ricompresi n. 3 posti, a tempo indeterminato, di personale amministrativo;

Visto l'articolo 30, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001, come novellato dall'art. 4, comma 1, D.L. 24 giugno 2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla L. 11 agosto 2014, n. 114 che disciplina il "Passaggio diretto tra amministrazioni";

Precisato, pertanto, che i dipendenti degli Enti pubblici che presentassero domanda di mobilità presso questa Agenzia a seguito dell'emanazione dell'Avviso di mobilità oggetto del presente decreto, dovranno essere muniti del nulla-osta preventivo alla mobilità presso questa Agenzia, rilasciato dall'Azienda/Ente di appartenenza, fermo restando il possesso degli altri requisiti di accesso previsti dall'Avviso pubblico, nonché l'esito della valutazione comparativa dei candidati da parte della Commissione esaminatrice all'uopo nominata;

Ribadita la non sussistenza, in capo agli istanti di cui alla procedura in argomento, di alcun diritto soggettivo alla mobilità, essendo tale istituto sempre condizionato alle superiori finalità istituzionali dell'Agenzia e al parere favorevole del dirigente della struttura di destinazione;

Ritenuto opportuno procedere all'indizione dell'avviso di mobilità intercompartimentale per la copertura di n. 2 posti di Assistente amministrativo - Categoria C, con sede presso il Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale e il Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS), secondo le modalità previste dall'avviso che costituisce l'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, composto da n. 20 pagine;

Ritenuto, altresì, opportuno procedere alla nomina della Commissione per la valutazione delle domande di partecipazione all'avviso in oggetto, come segue:

Presidente

Dott.ssa Lucia Branca Vergano Dirigente Amministrativo

Componenti:

Dott.ssa Maria Vittoria Arioli Dirigente Amministrativo

Dott. Sergio Cottali Collab. Amm.vo-prof.le Esp. - Cat. Ds

Sig.ra Daria Olivi Segretario verbalizzante;

Vista la proposta del Dott. Gian Luca Fornari - in vece del Direttore del Servizio Risorse Umane, Dott. Marco Tufari - che attesta, in qualità di Responsabile del procedimento, la regolarità tecnica del presente provvedimento;

Dato atto che dal presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;

Acquisiti i pareri del Direttore Sanitario, Dr. Fabrizio Speziani, del Direttore Sociosanitario, Dr.ssa Annamaria Indelicato e del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Teresa Foini che attesta, altresì, la legittimità del presente atto;

D E C R E T A

- a) di procedere, per le motivazioni di cui in premessa, all'indizione dell'avviso di mobilità intercompartimentale per la copertura di n. 2 posti di Assistente amministrativo - Categoria C, con sede presso il Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale e il Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS), secondo le modalità previste dall'avviso che costituisce l'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, composto da n. 20 pagine;
- b) di provvedere alla pubblicazione del suddetto avviso di mobilità sul sito internet dell'A.T.S. di Brescia (www.ats-brescia.it), nella sezione "Amministrazione Trasparente - Bandi di Concorso - Bandi e Avvisi - Avvisi di Mobilità";
- c) di procedere alla nomina della Commissione per la valutazione delle domande di partecipazione all'avviso in oggetto, come segue:

Presidente

Dott.ssa Lucia Branca Vergano Dirigente Amministrativo

Componenti:

Dott.ssa Maria Vittoria Arioli Dirigente Amministrativo
Dott. Sergio Cottali Collab. Amm.vo-prof.le Esp. - Cat. Ds
Sig.ra Daria Olivi Segretario verbalizzante;

- d) di precisare che, per quanto esposto in premessa, l'Agenzia non è in alcun modo vincolata all'assunzione degli istanti;
- e) di prendere atto che l'Agenzia potrà, a suo insindacabile giudizio, attingere per eventuali future necessità che si manifestassero all'elenco degli idonei all'avviso di mobilità in oggetto;
- f) di dare atto che, secondo quanto disposto dal Decreto D.G. n. 34 del 29.01.2016 di approvazione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità, il Servizio Risorse Umane procederà, prima dell'espletamento delle operazioni selettive, all'acquisizione, in capo ai commissari nominati con il presente decreto, delle dichiarazioni sostitutive e delle conseguenti verifiche in ordine all'insussistenza di conflitti di interesse e di condanne per delitti contro la pubblica amministrazione;
- g) di dare mandato al Servizio Risorse Umane per gli ulteriori adempimenti derivanti;
- h) di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri per l'Agenzia;
- i) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art. 3-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. e dell'art. 12, comma 14, della L.R. n. 33/2009;
- j) di disporre, a cura della U.O. Affari Generali, la pubblicazione all'Albo on-line - sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, e dell'art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità al D.Lgs. n. 196/2003 e secondo le modalità stabilite dalle relative specifiche tecniche.

Firmato digitalmente dal Direttore Generale
Dr. Carmelo Scarcella



**SCHEMA DI
AVVISO DI MOBILITA' INTERCOMPARTIMENTALE**

In esecuzione al decreto del Direttore Generale dell'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia n. del _____ è indetto il pubblico avviso di mobilità intercompartimentale per la copertura di n. 2 posti, con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato, nel profilo di

**ASSISTENTE AMMINISTRATIVO - CATEGORIA C,
con sede presso il Dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale
e il Dipartimento per la programmazione, accreditamento, acquisto delle prestazioni
sanitarie e sociosanitarie (PAAPSS)**

Il presente avviso di mobilità non fa sorgere, in capo ai partecipanti, alcun diritto al trasferimento presso l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia che si riserva, a suo insindacabile giudizio, di non dare seguito alla presente procedura di mobilità.

Requisiti di ammissione

Generali:

- a) essere in servizio a tempo indeterminato, con avvenuto superamento del periodo di prova, alla data di scadenza del presente avviso nel profilo di Assistente amministrativo - Categoria C, presso un'Azienda o Ente del Servizio Sanitario Nazionale, o corrispondenti profili di ex 6^o livello del ruolo amministrativo presso Enti Pubblici con personalità di diritto pubblico;
- b) avere un'età non superiore all'età costituente il limite per il collocamento a riposo;
- c) c1. cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti. Sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano;
oppure
c2. cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
oppure
c3. familiari di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (articolo 38, comma 1 del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);
oppure
c4. cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (articolo 38, comma 3-bis del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);
oppure
c5. cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria" (articolo 25 del D.Lgs. 19.11.2007, n. 251, come modificato dall'articolo 7, comma 2, della Legge 06.08.2013, n. 97, e articolo 38, comma 3-bis del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97).
Sono considerati familiari, secondo la Direttiva Comunitaria n. 2004/28/CE, il coniuge del migrante, i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni a carico e quelli del coniuge, gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge;
- d) idoneità fisica all'impiego; tale idoneità deve essere piena ed incondizionata alle mansioni proprie del profilo contrattuale oggetto del presente avviso. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego - con osservanza delle norme in tema di categorie protette - è effettuato dall'Agenzia, prima dell'immissione in servizio dal Medico competente.

e) **nulla-osta preventivo alla mobilità** presso questa Agenzia, rilasciato dall'Azienda/Ente di appartenenza;

Esclusione

Non possono accedere alla presente procedura coloro che sono inquadrati in profili diversi da quello di Assistente amministrativo - Categoria C, presso un'Azienda o Ente del Servizio Sanitario Nazionale, o che siano inquadrati, presso altri Enti Pubblici con personalità di diritto pubblico, in profili diversi da quello amministrativo di ex 6[^] livello.

Pertanto non potranno essere ammessi:

- coloro che sono inquadrati in altri profili del ruolo amministrativo (ad es. Coadiutore amministrativo - Cat. B o Coadiutore amministrativo esperto - cat. Bs o Collaboratore amministrativo-professionale -cat. D o DS), o di altri ruoli presso un'Azienda o Ente del Servizio Sanitario Nazionale;
- coloro che risultino inquadrati nei corrispondenti altri profili (non di ex 6[^] livello amministrativo) presso Enti Pubblici con personalità di diritto pubblico.

Non possono accedere alla presente procedura coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo politico nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Non possono accedere alla presente procedura coloro che non siano in possesso, alla data di scadenza del presente avviso, del nulla-osta alla mobilità rilasciato dall'Ente di appartenenza.

Costituisce altresì causa impeditiva alla costituzione del rapporto di impiego presso l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia la presenza di condanne penali relative a reati contro la Pubblica Amministrazione. In tal caso, l'Agenzia procederà alla valutazione di tali condanne al fine di accertare, secondo un consolidato indirizzo giurisprudenziale (C.d.S., IV, 20 gennaio 2006, n. 130; C.d.S., VI, 17 ottobre 1997, n. 1487; T.A.R. Lazio, III, 2 aprile 1996, n. 721), la gravità dei fatti penalmente rilevanti, dai quali può desumere l'eventuale inesistenza dei requisiti di idoneità morale ed attitudine ad espletare attività di pubblico impiegato.

L'Agenzia si riserva di valutare, a suo insindacabile giudizio, se le sentenze penali riportate, la sottoposizione a misure di sicurezza, ovvero i procedimenti penali in corso risultino ostativi all'ammissione.

Nel caso in cui il candidato scelga di presentare la domanda tramite PEC il termine ultimo di invio da parte dello stesso, a pena di esclusione, resta comunque fissato nelle ore 12,00 del giorno di scadenza dell'avviso.

Non verrà considerata quale domanda di partecipazione alla procedura concorsuale la PEC inviata priva di files allegati o inviata con files illeggibili.

L'Agenzia, con provvedimento motivato, dispone in ogni momento l'esclusione degli istanti privi dei requisiti di partecipazione previsti dal presente avviso.

Domanda di partecipazione e modalità di presentazione della domanda

Per la partecipazione all'avviso, gli aspiranti devono presentare, secondo una delle sottoindicate modalità, apposita domanda firmata, in carta semplice - da formularsi **utilizzando il facsimile allegato al presente avviso (compilazione in stampatello)** - entro e non oltre le ore 12,00 del 30° giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul sito web dell'A.T.S. di Brescia, nella sezione "Amministrazione Trasparente - Bandi di Concorso - Bandi e Avvisi - Avvisi di Mobilità" (<http://www.ats-brescia.it/bin/index.php?id=184>). Qualora detto giorno cada di sabato o sia festivo, il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo. Il termine di scadenza esatto, determinato come sopra indicato, sarà precisato nella predetta sezione del sito web dell'Agenzia. Detto termine di scadenza è perentorio e non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli che perverranno, qualunque ne sia la causa, dopo la chiusura dell'avviso.

Il mancato rispetto, da parte dei candidati, del termine sopra indicato per la presentazione delle domande comporterà la non ammissione al presente avviso di mobilità.

Non si terrà conto delle domande inviate prima della pubblicazione del presente avviso sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente - Bandi di

Concorso – Bandi e Avvisi - Avvisi di Mobilità”, debitamente firmato dal Direttore del Servizio Risorse Umane dell’A.T.S. di Brescia. Le domande presentate in data anteriore dovranno essere ripresentate.

Non sarà presa in considerazione, in nessun caso, l’eventuale documentazione integrativa pervenuta oltre i termini di presentazione prescritti dal presente avviso.

Le modalità ammesse di presentazione della domanda di partecipazione all’avviso pubblico sono le seguenti:

- **a mezzo del servizio postale pubblico oppure privato** (a ciò legittimato solo in forza della licenza individuale e dell’autorizzazione generale rilasciata dal Ministero delle Comunicazioni), con plico indirizzato al Direttore Generale dell’Agenzia di Tutela della Salute di Brescia - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 - 25124 Brescia. Le domande si considerano prodotte in tempo utile se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro e non oltre il termine indicato. A tal fine, fa fede il timbro, la data e l’ora dell’ufficio postale accettante. In questo caso si considerano comunque pervenute fuori termine, qualunque ne sia la causa, le domande presentate al servizio postale in tempo utile e recapitate a questa Agenzia oltre 7 giorni dal termine di scadenza (qualora detto giorno cada di sabato o sia festivo, il termine di scadenza è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo);

oppure

- **direttamente**, a cura e responsabilità dell’interessato, presso l’**Ufficio Protocollo** dell’Agenzia di Tutela della Salute di Brescia - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 - 25124 Brescia (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 08,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 16,30) entro e non oltre il termine indicato. In tal caso, il candidato potrà richiedere all’ufficio del protocollo ricevuta comprovante l’avvenuta presentazione della domanda tramite **apposizione di timbro datario sulla copia del solo frontespizio della domanda**, in possesso del candidato.

oppure

- fatto salvo il rispetto di tutte le altre prescrizioni previste dal presente avviso, la trasmissione della domanda in formato elettronico, da effettuarsi **esclusivamente all’indirizzo mail protocollo@pec.ats-brescia.it**, potrà avvenire con le seguenti modalità:
 1. trasmissione, **via posta elettronica certificata (mediante indirizzo non personale del candidato)**, di un **unico file** (originale informatico in formato .pdf) sottoscritto **con firma digitale**;
 2. trasmissione, via **posta elettronica certificata (mediante indirizzo non personale del candidato)** della **scansione in un unico file** del **documento cartaceo sottoscritto** con firma autografa del candidato, con allegata scansione di un valido documento di identità;
 3. trasmissione del **documento informatico originale in file pdf**, anche privo di firma digitale, oppure della **scansione in un unico file** del documento cartaceo sottoscritto con firma autografa del candidato, mediante **posta elettronica certificata personale del candidato**, purché le credenziali di accesso alla casella di P.E.C. utilizzata per l’invio siano state rilasciate - ai sensi dell’art. 65 comma 1 lett. C-bis) del D.Lgs. n. 82/2005 Codice dell’Amministrazione Digitale - previa identificazione del titolare, anche per via telematica, secondo modalità definite con le regole tecniche di cui all’articolo 71 del C.A.D., e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato.

L’invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l’invio cartaceo tradizionale, purché, ai sensi dell’art. 65 comma 1 lett. c-bis del D.Lgs. n. 82/2005 (C.A.D. Codice dell’Amministrazione Digitale), le credenziali di accesso della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l’invio siano state rilasciate previa identificazione del titolare, anche per via telematica secondo modalità definite con le regole tecniche di cui all’articolo 71, e ciò sia attestato dal gestore del sistema nel messaggio o in un suo allegato.

In caso di utilizzo del servizio di PEC per l’invio dell’istanza, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell’Agenzia nei confronti del candidato (articolo 3-bis del C.A.D.).

Le anzidette modalità di presentazione della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso di mobilità intercompartimentale, per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative. Non saranno ammesse altre modalità di presentazione della domanda di partecipazione oltre a quelle prescritte dal presente avviso.

L'Agenzia declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dovute a inesatte indicazioni del recapito da parte dell'istante oppure a mancata o ritardata comunicazione del cambiamento dell'indirizzo, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa. Parimenti l'Agenzia non risponde del mancato recapito o smarrimento della domanda di partecipazione imputabile a terzi, caso fortuito o di forza maggiore.

Nella domanda di partecipazione all'avviso pubblico, debitamente sottoscritta, l'istante, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, deve dichiarare, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- le generalità, la data, il luogo di nascita, la residenza (con indicazione dell'indirizzo), il codice fiscale e l'eventuale partita i.v.a.;
- il possesso della cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti. Sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano;
oppure
della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
oppure
lo status di familiari di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (articolo 38, comma 1 del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);
oppure
della cittadinanza di Paesi terzi all'Unione Europea con titolarità del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (articolo 38, comma 3-bis del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);
oppure
della cittadinanza di Paesi terzi all'Unione Europea con titolarità dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria" (articolo 25 del D.Lgs. 19.11.2007, n. 251, come modificato dall'articolo 7, comma 2, della Legge 06.08.2013, n. 97, e articolo 38, comma 3-bis del D.Lgs. 30.03.2001, n. 165, come modificato dall'articolo 7, comma 1, della Legge 06.08.2013, n. 97);
- il possesso dell'idoneità fisica all'impiego, senza limitazioni all'esercizio delle mansioni proprie del profilo professionale oggetto dell'avviso pubblico;
- il Comune d'iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime (per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea sarà valida la dichiarazione della situazione corrispondente all'ordinamento dello Stato di appartenenza);
- le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali in corso. **Le eventuali condanne penali** devono essere indicate anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione della condanna nel certificato generale del Casellario Giudiziale. Nel caso di procedimenti penali in corso, l'Agenzia accerterà, secondo un consolidato indirizzo giurisprudenziale (C.d.S., IV, 20 gennaio 2006, n. 130; C.d.S., VI, 17 ottobre 1997, n. 1487; T.A.R. Lazio, III, 2 aprile 1996, n. 721), la gravità dei fatti penalmente rilevanti, dai quali potrà desumere una valutazione circa l'esistenza dei requisiti di idoneità morale ed attitudine ad espletare attività di pubblico impiegato. Nel caso in cui il candidato non si trovi nelle predette situazioni dovrà dichiarare espressamente l'assenza di condanne e di procedimenti penali in corso;

- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto, ovvero licenziato a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo nazionale di lavoro;
- l'assenza di procedimenti disciplinari ovvero i procedimenti disciplinari subiti negli ultimi 2 anni (indicare l'esito) o pendenti.
- il possesso o meno della patente di guida;
- il titolo di studio posseduto, indicandone la tipologia (esatta denominazione), la data, la sede, la denominazione completa dell'istituto di conseguimento (per i candidati che hanno conseguito i titoli di studio presso Istituti esteri deve essere dichiarato il possesso del provvedimento di equipollenza al titolo di studio italiano);
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli istanti di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985);
- i servizi prestati presso Enti Pubblici, Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale, Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale, nel profilo professionale oggetto dell'avviso di mobilità, specificando per ciascuno:
 - a. l'Amministrazione presso la quale si presta e si è prestato servizio;
 - b. il profilo professionale e la disciplina;
 - c. la data (gg/mese/anno) di inizio e fine di ogni periodo di servizio, dedotti gli eventuali periodi di aspettativa senza assegni fruiti per i quali non si è maturata anzianità di servizio;
 - d. le ore di servizio settimanali;
 - e. la tipologia di rapporto di lavoro (indicare se rapporto a tempo determinato o indeterminato);
 - f. le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
 - g. il servizio prestato all'estero non può essere autocertificato, a meno che lo stesso risulti trascritto in pubblici registri in Italia;
 - h. per il servizio prestato presso Aziende private dovrà essere allegata idonea documentazione probatoria;
- gli eventi formativi, attinenti al profilo, negli ultimi 5 anni;
- le attività didattiche, attinenti al profilo, negli ultimi 5 anni;
- gli esiti delle schede di valutazione degli ultimi 5 anni;
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni comunicazione relativa all'avviso di mobilità. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza. In caso di utilizzo del servizio di PEC per l'invio dell'istanza, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni da parte dell'Agenzia nei confronti dell'istante.

La domanda deve essere sottoscritta dall'istante. Per quanto disposto dall'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 non è richiesta l'autenticazione della domanda.

Per i cittadini di cui ai punti c.3, c.4, c.5 del presente avviso (paragrafo Requisiti di ammissione) i requisiti di partecipazione dovranno essere comprovati in conformità all'articolo 3 commi 2,3,4 del DPR 445/2000.

Documenti da allegare alla domanda di partecipazione

A seguito della modifica (operata dall'articolo 15, comma 1, delle Legge 12.11.2011, n. 183) dell'articolo 40 del D.P.R. n. 445/2000, questa Agenzia non può più accettare, né richiedere certificati rilasciati da pubbliche amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti del candidato, che quindi devono essere autocertificati dal cittadino ai sensi degli articoli 46 (*Dichiarazioni sostitutive di certificazioni*) e 47 (*Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà*) del D.P.R. n. 445/2000.

Pertanto, **non si terrà conto dei certificati rilasciati da pubbliche amministrazioni** che il cittadino ritenesse di allegare alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico.

Si terrà conto unicamente delle autocertificazioni eseguite dal cittadino nelle forme di legge (contenenti tutti i dati contenuti nei certificati originali, come se fossero stati rilasciati); ciò in quanto la vigente normativa considera le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati.

Alla domanda devono essere allegati, in aggiunta agli elementi autodichiarati nella domanda di partecipazione all'avviso di mobilità, i seguenti elementi:

1. Dichiarazioni sostitutive di certificazioni ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000 formulate distintamente per:
 - Titoli di Studio posseduti (scheda n. 1);
 - Eventi formativi frequentati, attinenti al profilo oggetto del presente avviso, negli ultimi 5 anni (scheda n. 5);
2. Dichiarazioni sostitutive di certificazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 formulate distintamente per:
 - Servizi nel profilo presso Enti Pubblici (scheda n. 2);
 - Servizi nel profilo presso Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 3);
 - Servizi nel profilo presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 4);
3. Curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato dal concorrente. Il curriculum ha unicamente uno scopo informativo generale; le attività ivi dichiarate saranno oggetto di valutazione da parte della Commissione solo se debitamente autocertificate dal cittadino mediante la modulistica di cui al presente avviso.
4. **Nulla-osta preventivo alla mobilità** presso questa Agenzia, rilasciato dall'Ente di appartenenza;
5. Elenco dei documenti presentati;
6. Copia del proprio documento personale d'identità, in corso di validità.

L'eventuale riserva di invio dei documenti successivamente alla scadenza dell'avviso è priva di effetto.

Non saranno prese in considerazione autocertificazioni incomplete o non redatte in conformità alle prescrizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000. Non sono autocertificabili i certificati medici e sanitari.

Le dichiarazioni sostitutive di cui agli uniti moduli non necessitano dell'autenticazione secondo quanto disposto dall'articolo 39 del D.P.R. n. 445/2000. Ai sensi dell'articolo 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000 la domanda e le dichiarazioni sostitutive 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.

In relazione alle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci, particolare cura dovrà essere posta dal candidato nella compilazione delle autocertificazioni. Ciò anche a tutela dell'interesse del candidato a che siano valutati i titoli oggetto di autocertificazione.

In particolare, il candidato decade automaticamente dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato dall'Agenzia sulla base delle false dichiarazioni del candidato (articolo 75 "*Decadenza dei benefici*" del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.). Nel caso in specie il candidato decadrà dalla graduatoria finale adottata dall'Agenzia nonché dall'eventuale assunzione presso questa Agenzia qualora risultassero sue false dichiarazioni.

Si rammenta inoltre che in base all'articolo 76 "*Norme penali*" del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Infatti, le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii, sono considerate come rese a pubblico ufficiale.

L'Agenzia, in conformità agli articoli 71 "*Modalità dei controlli*" e 72 "*Responsabilità dei controlli*" del D.P.R. n. 445/2000, è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Si ricorda che, per essere considerate valide, le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono. La Commissione Esaminatrice non prenderà in considerazione, ai fini dell'attribuzione dell'eventuale punteggio, dichiarazioni incomplete.

Con la presentazione della domanda è implicita, da parte del concorrente, l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni del presente avviso, di legge e di regolamento in vigore ed eventuali modificazioni che potranno essere disposte con effetto anteriore alla conclusione dell'avviso di mobilità. E' anche implicito, ai sensi di legge, il consenso al trattamento dei dati per le esigenze necessarie all'espletamento della procedura in argomento.

Non è consentito il riferimento a documenti presentati a questa Agenzia in altre circostanze.

Istruttoria preliminare per la verifica dei requisiti di ammissione all'avviso

Il Servizio Risorse Umane, entro la data stabilita per la convocazione della Commissione addetta alla valutazione delle istanze di partecipazione, verificherà preliminarmente il possesso da parte degli istanti, sulla base delle autodichiarazioni rese, dei requisiti formali per l'ammissione all'avviso pubblico.

A tal fine, la determinazione del Direttore del Servizio Risorse Umane di ammissione/esclusione dei candidati, contenente cognome, nome e data di nascita degli stessi, verrà pubblicata per 15 giorni sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Pubblicità legale – Determinazioni dirigenziali".

Il Servizio Risorse Umane provvederà altresì a pubblicare sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso – Bandi e Avvisi – Avvisi di Mobilità" l'elenco degli istanti ammessi ed esclusi, criptato come segue: prime tre iniziali del cognome, prime tre iniziali del nome e ultime due cifre dell'anno di nascita.

Agli istanti non in possesso dei requisiti formali di ammissione verrà inviata apposita nota formale di esclusione dalla procedura di partecipazione all'avviso di mobilità.

Valutazione delle domande

La Commissione, al fine di trarre una sintetica valutazione dei requisiti culturali e professionali, nonché della professionalità acquisita, nell'esaminare le domande di mobilità in entrata terrà conto dei seguenti elementi di valutazione, per i quali formulerà, in relazione al profilo professionale da ricoprire e alle funzioni da svolgere in Agenzia, il proprio distinto giudizio espresso, in ordine decrescente, come ottimo, distinto, buono, discreto, sufficiente, insufficiente, non valutabile: Istruzione, Servizio nel profilo presso Enti Pubblici, Servizio nel profilo presso Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale, Servizio nel profilo presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale, Eventi formativi attinenti al profilo negli ultimi 5 anni.

Non verranno in ogni caso considerate le idoneità in precedenti concorsi/avvisi pubblici/avvisi di mobilità, le vincite di borse di studio e le attività di volontariato.

Non sussiste alcun diritto di precedenza cronologica per le domande né alcuna necessità di formare graduatorie.

Gli elementi curricolari di valutazione che la Commissione utilizzerà per la comparazione, in relazione al profilo professionale da ricoprire e alle funzioni da svolgere in Agenzia, saranno i seguenti, così come dichiarati dal candidato nella domanda e nelle apposite schede, previste dal presente avviso, compilate in fase di presentazione della domanda di partecipazione, riguardanti:

- Titoli di Studio conseguiti (scheda n. 1);
- Servizi nel profilo e nella categoria presso Enti Pubblici (scheda n. 2);
- Servizi nel profilo e nella categoria presso Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 3);
- Servizi nel profilo e nella categoria presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale (scheda n. 4);
- Eventi formativi, attinenti al profilo, negli ultimi 5 anni (scheda n. 5).

Tali elementi saranno oggetto di giudizio espresso come: ottimo, distinto, buono, discreto, sufficiente, insufficiente, non valutabile.

La Commissione formulerà quindi, insieme al giudizio sul colloquio, un sintetico giudizio finale di idoneità del candidato alla mobilità espresso, in ordine decrescente, nelle seguenti categorie di giudizio:

ottimo (candidato più idoneo per la mobilità), distinto, buono, discreto, sufficiente, non idoneo.

All'interno di ciascuna categoria di giudizio, la Commissione, in analogia con quanto previsto dall'articolo 3, comma 7, della legge 15.05.1997, n. 127, procederà a ordinare le domande in sequenza d'età crescente.

Il Direttore Generale, sulla scorta delle valutazioni espresse dalla Commissione riguardo ai candidati, potrà decidere di non procedere alla copertura del posto attraverso l'istituto della mobilità esterna, specificando i motivi di difformità dei profili professionali dei candidati rispetto alle esigenze espresse.

Svolgimento del colloquio

I candidati che abbiano presentato la domanda, ai quali non sia stata comunicata l'esclusione dall'avviso di mobilità per difetto dei requisiti prescritti, **sono tenuti a presentarsi per il sostenimento del colloquio**, muniti di un valido documento di riconoscimento, **il giorno _____ alle ore _____ presso _____ dell'A.T.S. di Brescia, sita in Viale Duca degli Abruzzi n. 15**. Il presente avviso vale quale convocazione al colloquio.

Nella stessa sede, prima di iniziare il colloquio, in relazione al numero dei candidati ove non sia possibile espletare tutti i colloqui nella giornata, sarà reso noto il calendario definitivo del colloquio.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita saranno dichiarati rinunciatari, quale che sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

La partecipazione all'avviso obbliga i concorrenti all'accettazione di tutte le disposizioni del presente avviso.

Materie del colloquio

Il colloquio verterà sulle seguenti materie:

1. Caratteristiche e funzioni delle Agenzie di tutela della Salute dopo l'emanazione della Legge Regionale 11 agosto 2015 n. 23 "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)"
2. Il rapporto di dipendenza nel S.S.N.: la dirigenza e il personale non dirigente
3. Gli obblighi del personale dipendente
4. I diritti del personale dipendente
5. La responsabilità civile, amministrativa, penale e contabile
6. La responsabilità disciplinare
7. Elementi di contabilità economico-patrimoniale
8. Nozioni principali sul conto economico e lo stato patrimoniale
9. Nozioni principali sulla contabilità direzionale per centri di costo
10. I sistemi di appalto negli enti pubblici
11. Elementi di diritto costituzionale: gli organi dello Stato e le funzioni: legislativa, esecutiva e giurisdizionale
12. Elementi di diritto amministrativo, con particolare riguardo agli elementi costitutivi essenziali dell'atto amministrativo e ai suoi vizi
13. Elementi sul procedimento amministrativo e sul diritto di accesso ai documenti amministrativi (Legge 07.08.1990 n. 241 e ss.mm.ii.)
14. Elementi sulla tutela della privacy (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

Il candidato dovrà inoltre dimostrare adeguata conoscenza delle seguenti disposizioni:

- "Codice disciplinare del personale del comparto dell'A.S.L. di Brescia" approvato con Deliberazione D.G. A.S.L. di Brescia n. 658 del 15.12.2011, visionabile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente - Disposizioni generali - Atti generali - Atti generali - Provvedimenti inerenti l'Organizzazione e la Programmazione dell'Agenzia";
- D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, visionabile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente - Disposizioni generali - Atti generali - Atti generali - Provvedimenti inerenti l'Organizzazione e la Programmazione dell'Agenzia";

- Codice di Comportamento dell'A.S.L. di Brescia, approvato con Decreto del Direttore Generale A.S.L. di Brescia n. 69 del 05.02.2015, visionabile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente - Disposizioni generali - Atti generali - Atti generali - Provvedimenti inerenti l'Organizzazione e la Programmazione dell'Agenzia";
- Decreto D.G. n. 34 del 29.01.2016, "Approvazione del Piano di prevenzione della corruzione e del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità per il triennio 2016-2018" visionabile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente - Altri contenuti - Corruzione - Piano triennale di prevenzione della Corruzione";
- "Ulteriore modifica del Regolamento delle incompatibilità e delle autorizzazioni allo svolgimento di incarichi extraistituzionali" approvato con Decreto D.G. A.S.L. di Brescia n. 696 del 17.12.2015, visionabile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Atti e documenti - Regolamenti e protocolli dell'Agenzia".

Publicazione elenco degli idonei

Il decreto del Direttore Generale di approvazione degli atti della Commissione esaminatrice, contenente la graduatoria degli idonei del presente avviso, con indicazione delle categorie di giudizio finale, verrà pubblicato sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Pubblicità legale - Decreti Direttore Generale", per 15 giorni e rimarrà valida per un biennio dalla data di approvazione da parte dell'Agenzia; ad esso l'Agenzia potrà, a suo insindacabile giudizio, attingere per eventuali future necessità che si manifestassero.

Il Servizio Risorse Umane provvederà a pubblicare sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente - Bandi di Concorso - Bandi e Avvisi - Avvisi di Mobilità", l'elenco degli idonei del presente avviso, nonché l'elenco dei non idonei criptato come segue: prime tre iniziali del cognome, prime tre iniziali del nome e ultime due cifre dell'anno di nascita. L'anzidetta modalità di pubblicazione varrà quale notifica ai candidati dell'esito della procedura in argomento.

Ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dall'art. 1 della L. 190/2013 (vedi anche art. 4, c.6 del Codice di Comportamento approvato con Decreto del Direttore Generale n. 49 del 30.01.2014), qualora negli ultimi tre anni di servizio il dipendente abbia esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'A.T.S. di Brescia, non può svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività dell'A.T.S. di Brescia svolta attraverso i medesimi poteri.

Attivazione della mobilità

Il candidato che sarà ritenuto più idoneo con decreto del Direttore Generale dovrà reinoltrare all'Amministrazione di appartenenza, entro 10 giorni dal ricevimento della comunicazione di assenso alla mobilità presso l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia, formale richiesta di nulla osta, inviandone copia anche all'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia. Dovrà altresì inviare copia delle comunicazioni che l'Ente di appartenenza dovesse trasmettergli in merito alla mobilità in argomento.

In ogni caso la mobilità dovrà attuarsi non oltre i termini fissati da Regione Lombardia per il completamento dei piani di assunzione, a pena di decadenza.

Il candidato è a conoscenza che il trasferimento presso l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia può comportare:

- la perdita, se in godimento presso l'Ente di provenienza, di eventuali indennità correlate alle funzioni esercitate;
- una minore valorizzazione economica delle quote di produttività, che dipendono dall'entità dei fondi dell'Agenzia e dai criteri dell'Agenzia di valorizzazione di tale retribuzione, rispetto a quelle percepite presso l'Ente di provenienza.

Poiché il posto da ricoprire presso l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia è a tempo pieno, il candidato in servizio con orario ridotto presso l'Ente di appartenenza dovrà rientrare a tempo pieno; tale condizione formerà oggetto di apposita dichiarazione in sede di presentazione della domanda di partecipazione all'avviso di mobilità.

Ritiro documenti e pubblicazioni

I candidati dovranno provvedere, a loro spese, al ritiro dei documenti e delle pubblicazioni allegati alle domande, non prima che siano trascorsi, senza ricorsi da parte degli aventi interesse, 60 giorni dalla data di approvazione della graduatoria finale di merito e non oltre un anno dalla data della suddetta approvazione. Trascorso tale termine senza che vi abbiano provveduto, documenti e pubblicazioni verranno inviati al macero.

Norme finali

Per quanto non previsto si fa riferimento alla normativa specificata in premessa e relative norme di rinvio.

L'Agenzia si riserva il diritto di prorogare i termini, sospendere, modificare o annullare il presente avviso, a suo insindacabile giudizio, senza obbligo di comunicarne i motivi.

Avviso e modulistica

Il testo del presente avviso, unitamente alla modulistica da utilizzare per la formulazione della domanda, verrà reso disponibile sul sito internet dell'Agenzia www.ats-brescia.it nella sezione "Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso – Bandi e Avvisi – Avvisi di Mobilità". Nel sito internet verrà fornita l'indicazione della data e ora di scadenza per la presentazione delle relative domande di ammissione, che potranno essere presentate soltanto dopo la pubblicazione dell'Avviso di mobilità in tale sezione del sito internet dell'Agenzia.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Servizio Risorse Umane dell'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia – Edificio n. 12 – Viale Duca degli Abruzzi n. 15 –Brescia - Telefono 030.383.8387 (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 08,30 alle ore 12,00).

Firmato digitalmente
dal Direttore
del Servizio Risorse Umane
Dott. Marco Tufari

Al Direttore Generale
A.T.S. di Brescia
Viale Duca degli Abruzzi n. 15
25124 Brescia

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso di mobilità intercompartimentale per la copertura di n. 2 posti di Assistente amministrativo - Categoria C con sede presso il Dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale e il Dipartimento per la programmazione, accreditamento, acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (PAAPSS), indetto in esecuzione al decreto del D.G. n. _____ del _____ (pubblicato sul sito web dell'A.T.S. di Brescia (www.ats-brescia.it), nella sezione "Amministrazione Trasparente - Bandi di Concorso - Bandi e Avvisi - Avvisi di Mobilità" in data __/__/2016, prot. n. _____)

Il/La sottoscritto/a
chiede di partecipare all'avviso di mobilità intercompartimentale in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

1. di essere attualmente dipendente di ruolo, con avvenuto superamento del periodo di prova, nel profilo professionale di.....
.....categoria...../ ex livello.....
presso il seguente Ente Pubblico.....
(barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)
 a tempo pieno;
oppure
 con orario ridotto n. _____ ore settimanali, impegnandosi, in caso di attivazione della mobilità presso l'A.T.S. di Brescia, a rientrare a tempo pieno;
2. che il proprio cognome è:.....
3. che il proprio nome è:.....
4. di essere nato/a nel seguente Stato.....
Comune di nascita.....(Prov.....) il...../...../.....
5. di essere anagraficamente residente nel seguente Stato:.....
Comune di residenza..... (Prov.....)
capVia..... n.....
6. che il proprio stato civile è
7. che il proprio codice fiscale è
8. di possedere il seguente numero di partita IVA:
- oppure*
 di non possedere partita IVA
9. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
10. di possedere (**barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata**):
 la cittadinanza italiana

oppure

la cittadinanza della Repubblica di San Marino

oppure

la cittadinanza della Città del Vaticano

oppure

la cittadinanza del seguente Stato dell'Unione Europea:.....

oppure

la cittadinanza del seguente **Paese terzo all'U.E.:**..... titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):

Questura di.....permesso di soggiorno n..... rilasciato il...../...../..... e scadente il...../...../.....

e di essere altresì **familiare** (indicare vincolo di parentela.....)

del seguente cittadino membro dell'UE:

cognome.....

nome.....

luogo di nascita..... stato estero di nascita.....

data di nascita.....

Stato di residenza anagrafica

indirizzo di residenza anagrafica

oppure

la cittadinanza del seguente **Paese terzo all'U.E.:**..... titolare del seguente **permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo** (indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):

Questura di.....permesso di soggiorno n..... rilasciato il...../...../..... e scadente il...../...../.....

oppure

la cittadinanza del seguente **Paese terzo all'U.E.:**..... titolare del seguente permesso di soggiorno rilasciato per lo **status di "rifugiato"** (indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):

Questura di.....permesso di soggiorno n..... rilasciato il...../...../..... e scadente il...../...../.....

oppure

la cittadinanza del seguente **Paese terzo all'U.E.:**..... titolare del seguente permesso di soggiorno rilasciato per lo **status di "protezione sussidiaria"** (indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):

Questura di.....permesso di soggiorno n..... rilasciato il...../...../..... e scadente il...../...../.....

11. di essere (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata):

iscritto/a nelle liste elettorali dello Stato.....

Comune.....(Prov.....)

ovvero

12. non iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi

13. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

ovvero (**barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata**)

di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

.....
14. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

ovvero **(barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)**

15. di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa:

.....
16. di non essere stato sottoposto a procedimenti disciplinari negli ultimi 2 anni e di non aver procedimenti disciplinari pendenti;

ovvero **(barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)**

di essere stato sottoposto ai seguenti procedimenti disciplinari, negli ultimi 2 anni, e/o di essere attualmente sottoposto ai seguenti procedimenti disciplinari:

.....
17. di essere nella seguente posizione agli effetti militari:

non tenuto all'espletamento

dispensato

riformato

con servizio svolto dal

Data inizio (gg/mm/aa):/...../..... Data fine (gg/mm/aa):...../...../.....

in qualità di.....

(indicare grado/qualifica)

presso

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

18. di essere fisicamente idoneo all'impiego;

19. di non essere stato destituito o dispensato dal Servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

20. di essere in possesso della patente di guida**(indicare la categoria)**

n. patente.....

rilasciata da.....in data.....

ovvero **(barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)**

di non essere in possesso della patente di guida

21. di avere conseguito nelle schede valutazione degli ultimi 5 anni i seguenti punteggi:

anno 2011 – punteggio competenze:..... (minimo- massimo)

“ “ – punteggio progetti obiettivi/r.a.r.:..... (minimo.....- massimo.....)

anno 2012 – punteggio competenze:..... (minimo- massimo)

“ “ – punteggio progetti obiettivi/r.a.r.:..... (minimo.....- massimo.....)

anno 2013 – punteggio competenze:..... (minimo- massimo)

- " " – punteggio progetti obiettivi/r.a.r.:..... (minimo.....- massimo.....)
 anno 2014 – punteggio competenze:..... (minimo- massimo)
 " " – punteggio progetti obiettivi/r.a.r.:..... (minimo.....- massimo.....)
 anno 2015 – punteggio competenze:..... (minimo- massimo)
 " " – punteggio progetti obiettivi/r.a.r.:..... (minimo.....- massimo.....)

22. di appartenere alla seguente categoria protetta:.....

Il sottoscritto allega inoltre, come prescritto dall'avviso di mobilità, le seguenti schede, che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente domanda (**barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata**):

- **Nulla osta preventivo alla mobilità presso l'A.T.S. di Brescia, rilasciato dall'Ente di appartenenza;**

- scheda n. 1** autodichiarazione relativa al possesso dei titoli di studio, composta da n. ____ fogli;
 scheda n. 2 autodichiarazione relativa al servizio effettivo prestato presso gli Enti Pubblici, composta da n. _____ fogli;
 scheda n. 3 autodichiarazione relativa al servizio effettivo prestato presso altri Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale, composta da n. _____ fogli;
 scheda n. 4 autodichiarazione relativa al servizio effettivo prestato presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale, composta da n. _____ fogli;
 scheda n. 5 autodichiarazione relativa alla partecipazione agli eventi formativi, composta da n. ____ fogli;

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, inoltre, di accettare tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nell'avviso di mobilità.

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, altresì, di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive ed esonerando l'A.T.S. di Brescia da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità (fermo restando che in caso di invio della presente domanda tramite PEC equivale automaticamente a elezione di domicilio informatico ad ogni effetto):

Sig./Sig.ra.....
 presso.....
 Via..... n.
 Frazione
 del Comune di (Prov.)
 c.a.p.....TelefonoCellulare.....
 indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC).....

Allega alla presente domanda l'elenco dei documenti e dei titoli presentati.

Luogo,..... data

Firma

N.B.: Nel caso in cui la presente domanda non venga presentata personalmente all'Ufficio, andrà allegata copia di un valido documento di riconoscimento.

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Il sottoscritto allega fotocopia fronte-retro del documento di identità
rilasciato da..... in data

Sottoscrizione in presenza del dipendente addetto - A.T.S. di Brescia - Servizio Risorse Umane

Attesto che il dichiarante Sig., identificato tramite (indicare se "conoscenza personale" o indicare gli estremi del documento di riconoscimento), ammonito in merito alle conseguenze di chi rende dichiarazioni mendaci, ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione.

Luogo....., data

IL FUNZIONARIO INCARICATO

(Firma leggibile e qualifica)

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità intercompartimentale per la copertura di n. 2 posti di Assistente amministrativo - Categoria C con sede presso il Dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale e il Dipartimento per la programmazione, accreditamento, acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (PAAPSS), indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. del

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a..... il....., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazioni mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso Enti Pubblici** come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

(in caso di più servizi utilizzare più moduli)

Azienda / Ente..... Indirizzo Azienda / Ente..... Profilo professionale di inquadramento.....categoria...../ex livello..... Mansioni svolte nel periodo Da (gg/mm/aa inizio)/...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi)/...../..... n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale)(indicare la percentuale oraria) Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) Causa di risoluzione rapporto di lavoro..... <small>Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:.....</small>
--

Azienda / Ente..... Indirizzo Azienda / Ente..... Profilo professionale di inquadramento.....categoria...../ex livello..... Mansioni svolte nel periodo Da (gg/mm/aa inizio)/...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi)/...../..... n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale)(indicare la percentuale oraria) Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) Causa di risoluzione rapporto di lavoro..... <small>Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio:.....</small>
--

il servizio prestato all'estero non può essere autocertificato, a meno che lo stesso risulti trascritto in pubblici registri in Italia, nel qual caso indicare gli estremi del provvedimento di trascrizione in Italia:

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di (firma).....

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità intercompartimentale per la copertura di n. 2 posti di Assistente amministrativo - Categoria C con sede presso il Dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale e il Dipartimento per la programmazione, accreditamento, acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (PAAPSS), indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. del

Il/La sottoscritto/a.....
 nato/a a.....il.....,
 in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazioni mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso Enti Privati Accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale** come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

(in caso di più servizi utilizzare più moduli)

Azienda / Ente..... Indirizzo Azienda / Ente..... Profilo professionale di inquadramento.....categoria...../ex livello..... Mansioni svolte nel periodo Da (gg/mm/aa inizio)/...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi)/...../..... n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale)(indicare la percentuale oraria) Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) Causa di risoluzione rapporto di lavoro..... <input type="checkbox"/> Si allega copia fotostatica della documentazione comprovante l'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. pagine e contrassegnata con il numero

Azienda / Ente..... Indirizzo Azienda / Ente..... Profilo professionale di inquadramento.....categoria...../ex livello..... Mansioni svolte nel periodo Da (gg/mm/aa inizio)/...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi)/...../..... n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale)(indicare la percentuale oraria) Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) Causa di risoluzione rapporto di lavoro..... <input type="checkbox"/> Si allega copia fotostatica della documentazione comprovante l'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. pagine e contrassegnata con il numero

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di (firma).....

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità intercompartimentale per la copertura di n. 2 posti di Assistente amministrativo - Categoria C con sede presso il Dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale e il Dipartimento per la programmazione, accreditamento, acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (PAAPSS), indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. del

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a..... il....., in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazioni mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso Aziende Private Non Accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale** come risulta dai riquadri sottostanti (indicare i periodi con esattezza senza arrotondamenti; i periodi generici non verranno valutati):

(in caso di più servizi utilizzare più moduli)

Azienda / Ente..... Indirizzo Azienda / Ente..... Profilo professionale di inquadramento.....categoria...../ex livello..... Mansioni svolte nel periodo Da (gg/mm/aa inizio)/...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi)/...../..... n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale)(indicare la percentuale oraria) Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) Causa di risoluzione rapporto di lavoro..... <input type="checkbox"/> Si allega copia fotostatica della documentazione comprovante l'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. pagine e contrassegnata con il numero

Azienda / Ente..... Indirizzo Azienda / Ente..... Profilo professionale di inquadramento.....categoria...../ex livello..... Mansioni svolte nel periodo Da (gg/mm/aa inizio)/...../..... A (gg/mm/aa fine, o a tutt'oggi)/...../..... n. ore sett.li.....(indicare se tempo pieno / tempo parziale)(indicare la percentuale oraria) Tipo di rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, somministrazione, CO.CO.CO, collaborazione professionale di lavoro autonomo) Causa di risoluzione rapporto di lavoro..... <input type="checkbox"/> Si allega copia fotostatica della documentazione comprovante l'attività svolta, sottoscritta sul retro, composta di n. pagine e contrassegnata con il numero

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di (firma).....

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.

Allegato parte integrante e sostanziale alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità intercompartimentale per la copertura di n. 2 posti di Assistente amministrativo - Categoria C con sede presso il Dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale e il Dipartimento per la programmazione, accreditamento, acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (PAAPSS), indetto in esecuzione al decreto del Direttore Generale n. del

Il/La sottoscritto/a.....
 nato/a a.....il.....,
 in relazione all'avviso anzidetto, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di **avere partecipato, negli ultimi 5 anni, ai seguenti eventi formativi attinenti al profilo** come risulta dai riquadri sottostanti:

(in caso di più eventi utilizzare più moduli)

Evento Formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario, workshop)..... Titolo Evento in qualità di (relatore/partecipante) Organizzato da..... <div style="text-align: center; margin-left: 100px;">(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)</div> Sede Evento..... in data (data svolgimento corso) per complessivi giorni per complessive ore <input type="checkbox"/> Trattasi di evento formativo svolto non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestato finale, sottoscritta sul retro, composta di n. pagine e contrassegnata con il numero

Evento Formativo (indicare se master, convegno, congresso, seminario, workshop)..... Titolo Evento in qualità di (relatore/partecipante) Organizzato da..... <div style="text-align: center; margin-left: 100px;">(denominazione completa ed indirizzo dell'ente/società organizzatrice)</div> Sede Evento..... in data (data svolgimento corso) per complessivi giorni per complessive ore <input type="checkbox"/> Trattasi di evento formativo svolto non presso enti pubblici: si allega copia fotostatica dell'attestato finale, sottoscritta sul retro, composta di n. pagine e contrassegnata con il numero

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti eventi formativi da parte della Commissione Esaminatrice.

Foglio n..... di (firma).....

Autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'articolo 39 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.

Si richiamano, a tal fine, gli estremi del documento di identità indicati nella domanda di ammissione alla presente procedura, di cui la presente scheda costituisce allegato parte integrante e sostanziale.
