SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL
RIETI

REGIONE
LAZIO

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

DATA DI PUBBLICAZIONE
Rieti, 19 DIC. 2024

DATA DI SCADENZA
30 DIC. 2024

E' INDETTO AVVISO INTERNO FINALIZZATO ALL'IMMISSIONE IN RUOLO AI SENSI DELL'ART 30 COMMA 2 BIS DEL D. LGS 165/2001 DEL PERSONALE – COMPARTO SANITA' – IN COMANDO O IN ASSEGNAZIONE TEMPORANEA PRESSO LA ASL DI RIETI PER IL SEGUENTE PROFILO:

- N. 5 TECNICI DELLA PREVENZIONE NEGLI AMBIENTE E LUOGHI DI LAVORO – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI.

Può partecipare al presente avviso esclusivamente il personale proveniente da altre Amministrazioni, in posizione di comando e/o di assegnazione temporanea ai sensi dell'art. 42 bis del D.Lgs. 151/2001, alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale della ASL di Rieti nell'area "Bandi e Concorsi" – "Sezione" – "Avvisi riservati al personale interno".

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, delle condizioni del presente avviso e di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti della ASL di Rieti.

La domanda di partecipazione al presente avviso, redatte in carta semplice secondo lo schema esemplificativo di cui all'allegato A), **dovranno pervenire entro e non oltre 10 giorni dalla pubblicazione** del medesimo sul sito aziendale della ASL di Rieti "Bandi e Concorsi" sezione "Avvisi riservati al personale interno".

Gli interessati dovranno far pervenire nota di manifestazione di volontà, con allegato Curriculum Vitae aggiornato, unitamente alla fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità, a pena di esclusione, all'immissione in ruolo da consegnare o all'Ufficio Protocollo o inviare una PEC al seguente indirizzo: personale.aslrieti@pec.it entro e non oltre il ..30/.12/.2021

Non si terrà conto delle domande che, per qualsiasi causa, perverranno all'Azienda Sanitaria in data successiva al termine di scadenza. L'Azienda non tiene conto delle domande pervenute in difformità alle disposizioni di cui al presente avviso. Non è ammessa la presentazione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto. Questa Azienda non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione o di tardiva ricezione della domanda dovuti ad eventuali disguidi.

La domanda di partecipazione deve essere firmata in calce dal candidato. La domanda non sottoscritta dal candidato determinerà l'esclusione dalla selezione. Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000 non viene richiesta l'autenticazione della sottoscrizione in calce alla domanda. La domanda di partecipazione deve essere, altresì presentata unitamente alla fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità, a pena di esclusione.

Si precisa che la validità dell'invio della domanda di partecipazione mediante posta elettronica certificata (PEC), così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di propria casella di posta elettronica certificata. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata non propria e/o da casella di posta semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

La domanda di partecipazione trasmessa a mezzo posta elettronica certificata dovrà essere inviata unitamente alla documentazione alla stessa allegata in un unico file formato pdf.

La validità della trasmissione e ricezione della domanda e della documentazione trasmesse è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

L'Amministrazione non si assume la responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei files.

La domanda di partecipazione e le dichiarazioni ad essa allegate, inviate a mezzo PEC, sono equivalenti alle istanze e alle dichiarazioni sottoscritte con firma autografa apposta in presenza del dipendente addetto al procedimento, in quanto l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata. L'invio della domanda in altro formato comporterà l'irricevibilità della domanda stessa e la conseguente esclusione dalla procedura di selezione.

L 'ASL di Rieti, scaduti i termini dell'avviso, provvederà, sulla base delle domande pervenute, a chiedere il necessario nulla - osta alla mobilità ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. 165/2001 alle rispettive amministrazioni pubbliche di appartenenza del personale interessato.

Per eventuali e ulteriori chiarimenti, gli aspiranti potranno rivolgersi all'UOC Politiche del Personale – Ufficio Giuridico 0746/279538.

Il Direttore Amministrativo Sostituto
Dott.ssa Roberta Teodori

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dott. Angelo Barbato

Il Commissario Straordinario
Dott. Mauro Maccari

FAC-SIMILE DI DOMANDA ALLEGATO "A"

Al Commissario Straordinario
A.S.L. RIETI
Via del Terminillo, 42
02100 RIETI

Il/la sottoscritt... _____ chiede di essere ammesso/a partecipare all' Avviso interno, finalizzato all'immissione in ruolo ai sensi dell'art. 30 comma 2 bis del D. Lgs. 165/2001 del personale proveniente da altre Amministrazioni, in posizione di comando/assegnazione temporanea ex art. 42 bis del D. Lgs. 151/2001 (barrare l'opzione che interessa) presso la ASL di Rieti per il profilo da Tecnico della Prevenzione negli Ambienti e Luoghi di Lavoro – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari.

Sotto la personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 **dichiara**:

1. di essere nat... a _____ (Prov. _____) il _____ e di risiedere in _____ (prov. di ____) c.a.p. _____ Via _____, n. ___;
2. Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
3. Iscrizione nelle liste elettorali.....;
4. Godimento dei diritti politici. I candidati degli Stati membri dell'Unione Europea devono possedere oltre ai requisiti richiesti per i cittadini italiani, il godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza e adeguata conoscenza della lingua italiana;
5. Non aver riportato condanne penali, anche non definitive, non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle disposizioni vigenti in materia, la costituzione ovvero il /mantenimento di un rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione;
6. Di non essere stat_ licenziat_ a seguito di procedimento disciplinare ovvero di non aver procedimenti disciplinari in corso; (la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata, ad ogni effetto di legge, a dichiarazione negativa) – in caso positivo dovrà essere dichiarata la tipologia di sanzione espulsiva comminata e/o di procedimento disciplinare in corso;
7. Di non essere stat_ esclus_ dall'elettorato attivo e/o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;(la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata, ad ogni effetto di legge, a dichiarazione negativa)
8. Di essere dipendente a tempo indeterminato presso_____ con il profilo professionale di _____;
9. Di prestare attualmente servizio presso la ASL di Rieti, mediante l'istituto del comando/assegnazione ex art. 42 bis del D. Lgs. 151/2001 (barrare l'opzione che non interessa);
10. Di essere in possesso dell'idoneità fisica specifica riferita all'impiego nel profilo professionale per cui si partecipa all'avviso;
11. Di essere titolare di indirizzo di posta elettronica certificata univocamente riconducibile al candidato.

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

Cognome e nome: _____Via _____n._____ C.A.P. _____
Città_____ (Prov. _____)
Recapito telefonico _____ e-mail _____PEC_____

12. Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196;

Data_____

_____

(Firma)

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.