



**AVVISO INTERNO
DI MOBILITÀ VOLONTARIA DEL 16/09/2016
SCADENZA: 30/09/2016**

Avviso di mobilità interna riservato al personale in servizio a tempo indeterminato e finalizzato all'assegnazione di **una unità amministrativa alla S.C. Ingegneria Clinica** e rivolto esclusivamente al personale dipendente a tempo indeterminato, inquadrato nel profilo di

**Collaboratore Amministrativo, cat D
ovvero
Assistente Amministrativo, cat. C.**

Il posto messo a mobilità si riferisce all'espletamento delle seguenti attività:

Attività svolte in comune per la SC Informatica e Telecomunicazioni e per la SC Ingegneria Clinica

- Gestione budget in ascot
- Monitoraggio piano dei conti per i centri di risorsa
- Rendicontazione regionale piani investimenti
- Produzione dati di spesa corrente per vari flussi via via richiesti
- Produzione file dati gare per adempimenti ex AVCP ora ANAC
- Preparazione bozza determinazione per acquisto di beni patrimoniali e servizi di manutenzione sia come procedure proprie aziendali che come recepimento Egas
- Preparazione ordini per ricambi, beni patrimoniali e servizi di manutenzione

Attività ulteriore svolta per la SC Ingegneria Clinica

- Verifica richieste di materiali e ricambi e avvio delle relative procedure di acquisto (richieste preventivi, procedure MEPA Consip)
- Preparazione bozza determinazioni per acquisto ricambi
- Adempimenti amministrativi per visioni apparecchiature
- Programmazione annuale materiali per manutenzioni preventive.
- Coordinamento dell'attività amministrativa della segreteria.

PRESENTAZIONE DOMANDA, MODALITÀ E TERMINI

La domanda, redatta **esclusivamente** secondo il fac-simile allegato al bando e la relativa documentazione, dovrà essere consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda (dal lunedì a giovedì: 7,45-15,45, venerdì:7,45-12,45), entro i termini di apertura dell'avviso, e cioè entro il giorno **30/09/2016**.

Non saranno prese in considerazione domande presentate al di fuori dei termini e modalità sopra descritti.

Le domande pervenute oltre i termini, prive della firma dell'aspirante o di uno dei requisiti di ammissione, non saranno prese in considerazione.

Come precisato nella domanda, la partecipazione al presente avviso comporta, da parte dei singoli candidati, la piena e incondizionata accettazione delle condizioni e dei termini in esso previsti.

Alla domanda dovrà essere allegato:

- 1. un curriculum vitae, DATATO E FIRMATO, redatto sullo schema nel quale evidenziare le esperienze formative e professionali, con particolare riferimento a quelle eventualmente maturate nel settore specifico;**
- 2. la fotocopia di un documento di identità valido.**

Tutte le agevolazioni relative all'autocertificazione verranno applicate purché correttamente espresse e redatte in forma esaustiva in tutte le componenti.

Si ricorda che l'Amministrazione, ai sensi degli artt. 71 e 72 DPR 445/00, è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione – ed in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi - sulla veridicità delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive.

MODALITA' DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

La valutazione delle domande pervenute sarà effettuata da una Commissione composta dal Direttore della S.C. Ingegneria Clinica, dal Direttore della SC Informatica e Telecomunicazioni, o loro delegati, e da un funzionario amministrativo dell'Ufficio Concorsi che assolverà anche le funzioni di Segretario verbalizzante.

Nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 165/2001 (in particolare, artt. 5 e 7), la valutazione è finalizzata ad individuare il candidato che, compatibilmente con il ruolo e la qualifica di appartenenza nell'amministrazione, presenti un CV in linea con le attività e le funzioni da assicurare nell'ambito della struttura di destinazione.

La Commissione può valutare la necessità di effettuare anche un colloquio di ulteriore approfondimento.

Non si dà luogo a graduatoria.

L'effettiva mobilità del dipendente può risultare condizionata/esclusa dalle ricadute organizzative che il trasferimento interno può determinare sulla struttura/articolazione/ufficio di provenienza.

L'AZIENDA SI RISERVA LA FACOLTÀ DI PROROGARE, SOSPENDERE O REVOCARE IL BANDO STESSO, PER EFFETTO DISPOSIZIONI REGIONALI O NAZIONALI IN MATERIA DI ASSUNZIONI O QUALORA NE RILEVASSE LA NECESSITÀ E L'OPPORTUNITÀ.

Per qualunque informazione, gli interessati possono rivolgersi nell'orario d'ufficio all'U.O. Concorsi, Selezioni e Assunzioni - Struttura Complessa Gestione delle Risorse Umane – via del Farneto n. 3 Trieste.



<http://www.asuits.sanita.fvg.it>



040/3995072-5071-5127



da LUN a VEN: 9 - 12
solo LUN e GIO: 14 -15,30



concorsi@asuits.sanita.fvg.it

**La Coordinatrice della Funzione Aziendale di
GESTIONE DEL PERSONALE ASUITS
Dott.ssa Cristina TURCO**

**All'Ufficio Concorsi
dell'Azienda Sanitaria Universitaria
Integrata di Trieste
Via del Farneto 3, Trieste**

Il/La sottoscritto/a

In servizio presso la Struttura Complessa:

Tel. _____

CHIEDE

**DI PARTECIPARE ALL'AVVISO INTERNO DI MOBILITÀ VOLONTARIA PER
L'ASSEGNAZIONE DI UNA UNITÀ AMMINISTRATIVA ALLA SC INGEGNERIA
CLINICA**

A tal fine, sotto propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, dichiara:

di essere dipendente a tempo indeterminato dell'ASUITS nel profilo di
(barrare la casella di interesse)

- assistente amministrativo (cat. C)**
 collaboratore amministrativo (cat. D)

di essere nato/a a _____

_____ il _____ ;

di risiedere a _____

in _____ n. _____ ;

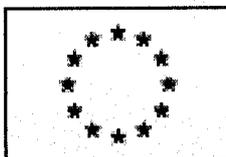
di essere idoneo alle mansioni del profilo in relazione alla specifica destinazione.

ALLEGA ALLA DOMANDA:

- 1. IL CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DATATO E FIRMATO;**
- 2. LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.**

Luogo e Data _____

(firma per esteso e leggibile)



FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

Reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 secondo forma di

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	(COGNOME, Nome)
------	-----------------

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da GGMMAA- a GGMMAA)	<i>(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto)</i>
Profilo professionale	<i>(indicare con precisione il profilo di inquadramento e se possibile il CCNL di riferimento)</i>
Ragione sociale ed indirizzo del datore di lavoro	
Tipologia dell' Azienda	<i>(indicare se pubblica, privata, accreditata, ecc.)</i>
Tipo di impiego	<i>(determinato, indeterminato, part time o pieno, interinale, socio lavoratore, lavoro autonomo ecc.)</i>
Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE

Data conseguimento titolo	<i>(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun titolo acquisito)</i>
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
Qualifica conseguita	
Durata	

FORMAZIONE

Evento (in ordine di data)	<i>(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun evento formativo indicandone la natura: corso di formazione, convegno, seminario, meeting, ecc.)</i>
Ente organizzatore	
Titolo	
Luogo di svolgimento	
Durata	<i>(specificare la durata in giornate o ore di partecipazione)</i>
Crediti ECM	<i>(se previsti)</i>

CORSI DI LINGUA STRANIERA E DI INFORMATICA

Evento (in ordine di data)	<i>(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun evento formativo)</i>
Ente organizzatore	
Titolo	
Luogo di svolgimento	
Durata	<i>(specificare la durata in giornate o ore di partecipazione)</i>

PUBBLICAZIONI

Autore	<i>(se più autori indicare in grassetto il proprio nome)</i>
Titolo	<i>(se capitolo di libro indicare entrambi: prima il capitolo poi il libro)</i>
Nome della testata o del volume	<i>(nel caso si tratti di articolo su rivista scientifica e se nazionale o internazionale)</i>
Data pubblicazione	

ULTERIORI INFORMAZIONI	<i>(Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.)</i>
-------------------------------	---

Rendo le dichiarazioni contenute nel presente curriculum consapevole delle sanzioni penali, nel caso di affermazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000.

Luogo e data _____

(firma leggibile)