

INDIZIONE PROCEDURA DI MOBILITA' INTERNA (MOBILITA' ORDINARIA A DOMANDA) PER NR. 1 POSTO DI RESPONSABILE DELLE ATTIVITA' SANITARIE (RAS) C/O STRUTTURA VILLA DEL PENSIONATO

OGGETTO: Posti disponibili per la mobilità interna del personale (mobilità ordinaria a domanda)

Si informa che sono è disponibile **nr. 1 posto di RAS presso la Struttura di Asp del Forlivese CRA “Villa del Pensionato”** per la mobilità interna del personale afferente all'Area dei Funzionari e dell'elevata qualificazione con mansione di **Infermiere**.

Il personale di tale Area, se interessato, può candidarsi a coprire tale posto secondo quanto previsto dal Regolamento sulla mobilità interna di Azienda Servizi alla Persona del Forlivese.

Si rammenta che, come da Regolamento, la procedura di mobilità ordinaria a domanda è **riservata ai dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato che abbiano superato il periodo di prova**.

In caso di più domande sarà compilata una graduatoria sulla base dell'anzianità di servizio nel solo profilo di appartenenza del dipendente, tenendo conto anche della sua situazione personale e familiare nonché della residenza anagrafica, secondo i criteri di seguito indicati, **ferma restando la priorità del dipendente portatore di handicap in applicazione dell'articolo 33, comma 3 della Legge n. 104/1992 ovvero del dipendente genitore o familiare che assiste un parente o un affine entro il terzo grado, con un handicap grave, in applicazione dell'articolo 33, comma 3 della Legge n. 104/1992:**

- a) servizio, anche non continuativo, nel profilo professionale, di ruolo e non di ruolo, prestato presso enti pubblici – punti 1 per ogni anno. Le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando come mese intero i periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a giorni 15.
- b) situazione familiare:
 - senza coniuge (vedovo/a – separato/a – divorziato/a – celibe/nubile), con figli minori a carico, conviventi punti 2;
 - figli in età inferiore a 6 anni – punti 2 per figlio;
 - figli di età compresa tra 6 e i 18 anni – punti 1 per figlio;
 - stato di coniugato – punti 1
- c) residenza anagrafica nel comune ove risulta allocata la sede/i prescelta/e – punti 4;
- d) residenza anagrafica in comune viciniore – punti 2;
- e) In caso di parità di punteggio ha la precedenza il dipendente con maggiore anzianità complessiva di servizio.

La candidatura dovrà essere presentata, a pena di esclusione, attraverso la domanda di ammissione alla procedura di mobilità – **allegato A**) al presente avviso, debitamente sottoscritta, da inviare mediante posta elettronica personale all'indirizzo info@aspforlivese.it e dovrà essere corredata dai seguenti documenti:

1. curriculum vitae aggiornato, preferibilmente in formato europeo;
2. copia di un documento di identità valido.

La scadenza per l'invio delle candidature è fissata improrogabilmente entro le ore **24.00 del 30/05/2025**; quelle pervenute oltre tale termine non saranno prese in considerazione.



Azienda Servizi alla Persona del Forlivese

Via Piccinini, 66 – 47016 Predappio (FC)
Codice fiscale/Partita IVA 03882990405
Telefono [0543 1900837](tel:05431900837) Fax [0543.1900838](tel:05431900838)
Email: info@aspforlivese.it
PEC: aspforlivese@pec.aspforlivese.it

Tutte le informazioni relative al presente procedimento di mobilità interna (bando, composizione della commissione per la valutazione delle candidature, esiti) saranno disponibili sul sito internet www.aspforlivese.it nella sezione Bandi e Gare → Bandi → Mobilità.

Per qualsiasi informazione, è possibile contattare l'Ufficio competente all'indirizzo di posta elettronica personale@aspforlivese.it.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'A.S.P. – Direzione Amministrativa – e trattati presso una banca dati sia automatizzata che cartacea per le finalità inerenti la gestione della procedura, nonché per adempiere a specifici obblighi imposti da leggi, regolamenti, normativa comunitaria.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso per la mobilità interna.

Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza in attuazione del Regolamento UE 2016/679.

Titolare del Trattamento dati: ASP DEL FORLIVESE nella persona del Suo Legale Rappresentante protempore - TEL.0543.1900837 - EMAIL info@aspforlivese.it PEC aspforlivese@pec.aspforlivese.it.

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) TEL. 490998416 EMAIL: dpo@robbyone.net; PEC: dpo.robbyone@ronepec.it.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Direzione Amministrativa dell'A.S.P. ai seguenti contatti: tel. 0543/1900837; e-mail info@aspforlivese.it; PEC: aspforlivese.@pec.aspforlivese.it.

In Predappio, il 29.04.2025

**La Responsabile del Servizio
Risorse Umane, Affari Generali, Organizzazione, Pianificazione e Controllo di gestione
Di Azienda Servizi alla Persona del Forlivese
f.to Dott.ssa Simona Ranieri**



Allegato A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI MOBILITA' INTERNA (MOBILITA' ORDINARIA A DOMANDA) PER NR. 1 POSTO DI RESPONSABILE DELLE ATTIVITA' SANITARIE (RAS) C/O STRUTTURA VILLA DEL PENSIONATO

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ (_____)

alla via/piazza _____ nr. _____ cap _____

in servizio presso Azienda Servizi alla Persona del Forlivese dal _____, in qualità di **INFERMIERE** con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e

- a tempo pieno 36 ore settimanali
- a tempo parziale _____ ore settimanali

FA ISTANZA

di mobilità presso l'Unità Operativa **VILLA DEL PENSIONATO**

A TAL FINE DICHIARA:

(barrare quanto interessa)

che la propria situazione familiare risulta essere la seguente:

- senza coniuge (vedovo/a – separato/a – divorziato/a – celibe/nubile), con figli minori a carico, conviventi;
- nr. _____ figli in età inferiore a 6 anni
- nr. _____ figli di età compresa tra 6 e i 18 anni
- stato di coniugato

che la propria residenza anagrafica risulta essere la seguente: _____

di essere titolare del diritto di cui all'art. 33 comma 3 della Legge 104 per sé stesso ovvero per il seguente familiare: _____

A TAL FINE INOLTRE ALLEGA:

- **curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato** (file in formato .pdf)
- **Fotocopia documento d'identità in corso di validità**

In _____ lì _____
(Luogo e data)

F.to _____
(Nome e Cognome)

Il/la sottoscritto/a _____

- acconsente espressamente al trattamento dei propri dati personali per le finalità derivanti dall'espletamento della presente procedura di mobilità (compresa la pubblicazione sul sito di ASP del Forlivese della graduatoria finale di merito nonché la sua eventuale comunicazione, anche tramite reti informatiche, ad altre Pubbliche Amministrazioni);
- dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 nr. 445 che quanto indicato nella presente domanda e nella eventuale documentazione allegata è conforme al vero;
- è consapevole che l'Azienda Servizi alla Persona del Forlivese provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese relativamente ai requisiti di ammissione e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni il candidato, *ferma restando la responsabilità penale a suo carico ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 nr. 445*, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti sulla base delle medesime.

In _____ lì _____
(Luogo e data)

F.to _____
(Nome e Cognome)