

Oggetto: avviso di mobilità interna per n. 1 posto di collaboratore amministrativo professionale - cat. D - da destinare al Servizio Informatico (CED).

Il Commissario Straordinario
Dott. Giorgio Sorrentino

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo Dott. Vincenzo Serra

Direttore Sanitario Sostituto Dott. Giuseppe Ortu

SU PROPOSTA del Servizio Amministrazione del Personale

PREMESSO che con nota prot. n° NP/2016/3159 del 25/05/2016, è pervenuta una richiesta del Servizio Informatico aziendale, di implementazione del personale amministrativo assegnato alla Struttura predetta, al fine di garantire, alla luce delle recenti innovazioni normative introdotte in materia di appalti pubblici dal d.lgs. n. 50 del 18/04/2016, un supporto nella gestione delle procedure di gara per l'acquisizione di beni e servizi;

RITENUTO pertanto di dover provvedere all'indizione di una mobilità interna, rivolta al personale del comparto, per n°1 posto di collaboratore amministrativo professionale - cat. D, approvando contestualmente il bando allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

RICHIAMATI - l'art. 18 CCNL del personale del comparto del 20/09/2001 e s.m.i.;

- il d.lgs. 165/2001 e s.m.i., il D.P.R. 220 del 2001;

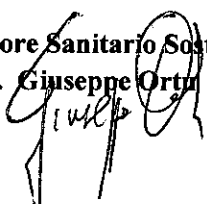
VISTA la disposizione della Direzione Aziendale in ordine alla mobilità in parola

DELIBERA

Per i motivi e le finalità esposti in premessa:

- di indire avviso di mobilità interna per n. 1 posto di collaboratore amministrativo professionale - cat. D, da destinare al Servizio Informatico (CED);
- di approvare l'avviso di mobilità interna in argomento, allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;
- di disporre la pubblicazione del suddetto avviso sul sito internet aziendale e sull'albo pretorio al fine di darne la massima visibilità;
- di demandare al Servizio Amministrazione del Personale gli adempimenti amministrativi derivanti dall'adozione del presente atto;
- di trasmettere il presente atto alle OO.SS. interessate e alla RSU Aziendale.

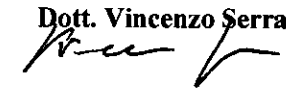
Il Direttore Sanitario Sostituto
Dott. Giuseppe Ortu



Il Commissario Straordinario
Dott. Giorgio Sorrentino



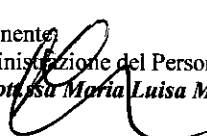
Il Direttore Amministrativo
Dott. Vincenzo Serra



Il Direttore Amministrativo

certifica che la deliberazione è stata pubblicata all'Albo pretorio on line dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari a partire dal 7 GIU. 2016, restando in pubblicazione per 15 giorni consecutivi ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Servizio Proponente
Servizio Amministrazione del Personale
Il Direttore: **Dott.ssa Maria Luisa Mastino**



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA CAGLIARI

AVVISO DI MOBILITA' INTERNA, PER TITOLI E COLLOQUIO TECNICO-MOTIVAZIONALE, PER N. 1 POSTO DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE - CAT. D - DA DESTINARE AL SERVIZIO INFORMATICO (CED).

In esecuzione della deliberazione n° 372 del 6 GIU. 2016 è indetta procedura di mobilità interna, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di collaboratore amministrativo professionale - cat. D - da destinare al Servizio Informatico (CED), al fine di garantire un supporto amministrativo nella gestione delle procedure di gara per l'acquisizione di beni e servizi.

Art. 1 - REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla mobilità i candidati dipendenti dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari e il personale UNICA che svolge attività assistenziale presso l'AOU Cagliari, in possesso dei sottoelencati requisiti:

- 1) avere un contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato;
- 2) essere inquadrati con la qualifica oggetto della mobilità per la quale si inoltra l'istanza;
- 3) avere superato il periodo di prova;
- 4) non avere beneficiato di precedente trasferimento volontario da almeno due anni;
- 5) essere in possesso di una comprovata esperienza nel settore delle procedure di gara per l'acquisizione di beni e servizi;

I suddetti requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, sia alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso che alla data del successivo ed effettivo trasferimento.

Il mancato possesso dei requisiti di cui sopra comporta l'esclusione dalla partecipazione al presente avviso di mobilità ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto di trasferimento, la decadenza dal diritto al trasferimento. Il possesso dei requisiti specifici di cui sopra deve essere documentato nei modi e nei termini stabiliti nel presente avviso, a pena di esclusione (ai sensi dell'art. 15 della L. 183 del 12/11/2011 o autocertificazione ex DPR 445/2000).

Art. 2 - DOMANDA DI AMMISSIONE

Il candidato deve redigere la domanda sulla base del fac-simile allegato al presente avviso.

Nella domanda il candidato, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

- 1) il cognome e il nome, il luogo e la data di nascita;
- 2) il comune e l'indirizzo di residenza;
- 3) la titolarità di un rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego a tempo indeterminato presso l'AOU con inquadramento nella qualifica oggetto della mobilità;

- 4) l'avvenuto superamento del periodo di prova;
- 5) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003;
- 6) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza indicata nel punto 2. Il candidato assume l'onere di comunicare tempestivamente ogni successivo cambiamento del suddetto domicilio.

La domanda deve essere sottoscritta, pena l'esclusione dalla procedura di mobilità. Tale sottoscrizione non necessita di autentica.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso e di tutte le norme in esso richiamate.

Le istanze di mobilità già presentate ed agli atti di questa Amministrazione non saranno prese in considerazione.

Art. 3 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati devono allegare alla domanda la seguente documentazione:

1. i titoli utili al fine della valutazione di merito;
2. un curriculum, datato e firmato, autocertificato ai sensi della normativa vigente;
3. un elenco, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati;
4. fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive dell'atto notorio.

Le dichiarazioni effettuate nel curriculum, non supportate da documentazione o da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, non saranno oggetto di valutazione.

I titoli ed i documenti concernenti i requisiti di accesso alla procedura ovvero utili alla formulazione della graduatoria di merito devono essere prodotti sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione o atto di notorietà nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (DPR 445/2000), tenuto conto di quanto previsto dall'art. 15 della L. 183 del 12/11/2011.

I titoli ed i documenti presentati non saranno restituiti. Non saranno valutati i documenti già prodotti a questa Amministrazione se non quelli acclusi alla domanda inviata entro il termine di scadenza.

ART. 4 – DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

A decorrere dal 01 gennaio 2012 - per effetto dell'entrata in vigore delle disposizioni introdotte dall'art. 15, comma 1, della Legge 12 novembre 2011 n. 183 che prevedono la "de-certificazione" dei rapporti tra P.A. e privati - non possono essere accettate le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti elencati all'art. 46 del D.P.R. 445/2000 o di cui l'interessato abbia diretta conoscenza (art. 47 D.P.R. 445/2000). Tali certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà.

La dichiarazione, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti dei titoli autocertificati, **deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione degli stessi**, l'omissione anche di un solo elemento

necessario comporta la non valutazione. A titolo esemplificativo: la dichiarazione sostitutiva relativa al servizio prestato dovrà contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale è stato svolto, la qualifica, il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, tempo pieno/part-time), le date di inizio e di conclusione del servizio nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc.) e quanto altro necessario per valutare il servizio stesso. Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero-professionali, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo e sede di svolgimento della stessa).

L'Amministrazione procede ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e qualora dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

Sono esclusi dalla dichiarazione sostitutiva i certificati medici e sanitari.

Art. 5 - MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione alla mobilità e la documentazione ad essa allegata devono essere inoltrate, alternativamente:

- presso il Protocollo Generale dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Cagliari, via Ospedale, 54 – Cagliari, negli orari di apertura dello stesso (dal lunedì al venerdì: 8.30 – 13.00);
- trasmesse tramite utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) **personale del candidato**, entro il termine di scadenza dell'avviso, unicamente al seguente indirizzo: dir.generale@pec.aoucagliari.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta **esclusivamente** in formato Pdf, unitamente a copia fotostatica (fronte retro) di un documento valido di identità personale. L'oggetto del messaggio dovrà contenere la dicitura “domanda mobilità interna” (indicare cognome e nome).

E' esclusa ogni altra forma di trasmissione.

Il termine per l'inoltro delle domande e dei documenti allegati, pena esclusione dalla mobilità, è fissato entro il decimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale www.aoucagliari.it. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Si considerano prodotte in tempo utile le domande inoltrate entro il termine indicato: a tale fine farà fede il timbro di ricevimento da parte dell'Ufficio Protocollo aziendale nel caso di consegna a mano. I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, il mancato rispetto del termine determina l'esclusione dalla procedura di mobilità interna. L'eventuale riserva di invio successivo dei documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti dipendente da eventuali disguidi, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

ART. 6 - AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' INTERNA

Il Servizio Amministrazione del Personale provvede a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dall'avviso di mobilità in capo ai candidati nonché la regolarità della presentazione della domanda.

L'esclusione dalla procedura di mobilità è deliberata con provvedimento motivato dal Commissario Straordinario della Azienda Ospedaliero Universitaria da notificarsi entro 30 giorni dalla esecutività della relativa decisione.

I candidati ammessi saranno convocati per il colloquio tecnico - motivazionale con comunicazione a mezzo pubblicazione sul sito internet aziendale (www.aoucagliari.it) da effettuarsi almeno sette giorni prima della data del colloquio stesso.

La mancata presentazione al colloquio, nel giorno e nell'ora fissati, determina l'automatica esclusione dalla procedura di mobilità.

ART. 7 - COMMISSIONE ESAMINATRICE

I candidati ammessi saranno valutati da un'apposita Commissione, nominata dal Commissario Straordinario e composta:

- dal Direttore Amministrativo o suo delegato/sostituto;
- dal Responsabile del Servizio Informatico o suo delegato/sostituto;
- da un Dirigente dell'Area PTA;
- da un dipendente del Ruolo Amministrativo di categoria non inferiore alla C con funzioni di segretario.

ART. 8 - CRITERI PER LA VALUTAZIONE DELLE DOMANDE E PRIORITÀ

Si procederà alla valutazione dei candidati ammessi attraverso l'esame del curriculum e l'espletamento di un colloquio tecnico – motivazionale.

La verifica di cui sopra è finalizzata a valutare il patrimonio di conoscenze applicate e la capacità di soluzione di problemi operativi in relazione alle esigenze dell'U.O. nonché la specifica motivazione a lavorare presso la stessa.

La Commissione, in via preliminare, sulla scorta di quanto previsto dal presente bando, elabora i criteri di valutazione dei candidati.

Il giudizio complessivo su ogni candidato è determinato dagli esiti della valutazione dei titoli e del colloquio.

La valutazione del singolo candidato dovrà concludersi con un motivato giudizio di:

- idoneità rispetto alle esigenze aziendali;
- non idoneità rispetto alle esigenze aziendali.

Qualora vi sia un numero di idonei superiore ai posti di cui al presente bando, la Commissione provvederà alla valutazione dei candidati anche in termini numerici. Ai candidati non idonei non sarà attribuita una valutazione in termini numerici. A tal fine la Commissione dispone complessivamente di 70 punti, ripartiti nei limiti massimi sotto indicati:

- 30 punti per il colloquio (sufficienza 21/30);
- 40 punti per i titoli.

I punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti nei limiti massimi sotto indicati:

1)	titoli di carriera	punti 20,000
2)	titoli accademici e di studio	punti 8,000
3)	curriculum formativo e professionale	punti 12,000.

Per la valutazione dei titoli si utilizzeranno i criteri di valutazione vigenti nei concorsi pubblici di cui al DPR 220/2001 e alla Deliberazione D.G. n. 962 del 29/10/2008.

In caso di parità di punteggio costituiranno titolo di preferenza:

- assistere con continuità ed in via esclusiva un parente o affine entro il terzo grado, con handicap grave (L. 104/92);
- la situazione personale del dipendente (certificazioni attestanti una condizione di invalidità; aver ottenuto il riconoscimento dell'infermità da causa di servizio; ovvero esenzioni disposte dal medico competente);
- la situazione familiare del dipendente: senza coniuge (vedovo/a, separato/a, divorziato/a, celibe/nubile), con figli minori a carico; stato di coniugato/a con figli minori a carico.
- l'anzianità di servizio prestato dal dipendente nella struttura di appartenenza;
- residenza anagrafica nel comune ove risulta allocata la sede/i prescelta/e.

Art. 9 – GRADUATORIA

La Commissione, qualora ricorrano le condizioni di cui all'art. 8, predisporrà, sulla scorta della valutazione di ogni singolo candidato, una graduatoria da sottoporre all'attenzione della Direzione Aziendale, che una volta approvata resterà in vigore per sei mesi.

Art. 10 - TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso il competente Servizio Amministrazione del Personale per le finalità di gestione della procedura di mobilità e per gli adempimenti connessi.

Il conferimento di tali dati e l'autorizzazione al trattamento degli stessi sono obbligatori ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura di mobilità del candidato.

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione all'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa nonché, nell'eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per la finalità di gestione del rapporto stesso.

Art. 11 - NORME FINALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si rinvia alle disposizioni normative vigenti in materia.

Il Commissario Straordinario
Dott. Giorgio Sorrentino

Allegato n. 1 – FAC-SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Commissario Straordinario
Azienda Ospedaliero – Universitaria di Cagliari
Via Ospedale, 54
09124 CAGLIARI

 1 sottoscritt _____

CHIEDE

di essere ammess___ a partecipare all'avviso di mobilità interna, per titoli e colloquio, per n. 1 posto di collaboratore amministrativo professionale - cat. D - da destinare al Servizio Informatico (CED).

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. di essere nat ___ a _____ il _____ ;
2. di risiedere in _____ Prov. di ___ CAP _____ via _____ ;
3. di prestare servizio presso l'U.O./Servizio _____
del P.O. _____ ;
4. di essere dipendente di ruolo, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato della Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, a far data dal _____ ;
 di essere dipendente, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, dell'Università degli Studi di Cagliari, in assistenza presso l'AOU Cagliari a far data dal _____
(barrare la casella corrispondente);
5. di essere inquadrato con la qualifica di collaboratore amministrativo professionale - cat. _____ ,
con contratto di lavoro a tempo pieno ovvero parziale per n° _____ ore settimanali, specificare
tipo
 orizzontale – verticale;

6. di aver superato il periodo di prova;

7. di aver prestato servizio presso le seguenti U.O. dell'AOU:

Dal / al	Presso l'Unità Operativa	Presidio Ospedaliero	In qualità di

8. che nell'ultimo biennio:

non ha beneficiato di alcun trasferimento volontario;

ha beneficiato di trasferimento volontario;

9. di essere destinatario dei benefici di cui alla Legge n. 104/92 "Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate" SI NO

10. di essere destinatario di:

• certificazioni attestanti una condizione di invalidità SI NO

• riconoscimento dell'infermità da causa di servizio SI NO

• esenzioni disposte dal medico competente SI NO

11. di trovarsi nella seguente situazione familiare:

• coniugato SI NO

• figli minori a carico SI NO, numero figli _____ ;

12. Titoli di servizio

Pubblica Amministrazione	Data inizio	Data fine	Qualifica	Profilo	Tipologia contratto (det/indet/co.co.co, etc)	Impegno orario settimanale

Casa di cura/ente privato	Data inizio	Data fine	qualifica	Profilo	Tipologia contratto (det/ indet/co.co.co, etc	Impegno orario settimanale

13. di autorizzare il trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);

14. che ogni eventuale comunicazione relativa alla mobilità interna deve essere fatta al seguente indirizzo:

Sig. _____ via _____ CAP. _____

Comune _____ Prov _____ Tel _____

e-mail _____ .

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

- a) documenti e titoli utili alla formulazione della graduatoria;
- b) curriculum formativo-professionale;
- c) un elenco dei documenti e dei titoli presentati;
- d) Dichiarazione sostitutiva;
- e) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive dell'atto notorio.

DATA _____

FIRMA _____

DICHIARA INOLTRE:

di accettare, senza riserve, tutte le norme contenute nell'avviso relativo alla mobilità in oggetto.

DATA _____

FIRMA _____

Fac simile
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome) _____

nato a (luogo) (prov.) _____ () il _____

residente a (luogo) (prov.) (indirizzo) _____ () in Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di prestare (o aver prestato) servizio con la qualifica di _____ nella disciplina di _____ presso (specificare se struttura pubblica o privata/ convenzionata con S.S.N.) _____ con rapporto di lavoro (dipendente/libero professionale/co.co.co./etc.,) _____ a tempo (determinato/indeterminato, pieno/ parziale) _____ o con impegno settimanale pari a ore _____ dal _____ al _____;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

(luogo, data) _____

Il Dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, all'ufficio competente.

Il sottoscritto manifesta il proprio consenso ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. n. 196/2003, perché i dati sopra riportati siano oggetto delle seguenti operazioni di trattamento, elencate nella lettera a) art. 4 del D.Lgs. 196/2003: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, comunicazione, interconnessione, blocco, cancellazione e distruzione.

(Luogo, data) _____

Il Dichiarante _____

Fac simile
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome) _____

nato a (luogo) (prov.) _____ () il _____

residente a (luogo) (prov.) (indirizzo) _____ () in Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di possedere il seguente titolo di studio _____ rilasciato dalla
scuola/università di _____
in data _____

di essere iscritto nell'albo professionale o elenco _____
dal _____ tenuto da _____ di _____

di possedere il seguente titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, _____
rilasciato dalla scuola/università _____
in data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

(Luogo, data) _____ **Il Dichiarante** _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, all'ufficio competente.

Il sottoscritto manifesta il proprio consenso ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. n. 196/2003, perché i dati sopra riportati siano oggetto delle seguenti operazioni di trattamento, elencate nella lettera a) art. 4 del D.Lgs. 196/2003: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, comunicazione, interconnessione, blocco, cancellazione e distruzione.

(Luogo, data) _____ **Il Dichiarante** _____

Fac simile
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA
(Artt. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome) _____

nato a (luogo) (prov.) _____ () il _____

residente a (luogo) (prov.) (indirizzo) _____ () in Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

dell'atto/documento _____ conservato/rilasciato dalla
amministrazione pubblica _____

è conforme all'originale in possesso di _____;

oppure

di essere a conoscenza del fatto che la pubblicazione dal titolo

edito da _____, riprodotto per intero/estratto da pag. _____ a pag.
_____ e quindi composta di n° _____ fogli, è conforme all'originale in possesso di

_____;

oppure

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia del titolo di studio
_____ rilasciato da _____ è

conforme all'originale in possesso di _____;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

(Luogo, data) _____ **Il Dichiarante** _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, all'ufficio competente.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro.

Il sottoscritto manifesta il proprio consenso ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. n. 196/2003, perché i dati sopra riportati siano oggetto delle seguenti operazioni di trattamento, elencate nella lettera a) art. 4 del D.Lgs. 196/2003: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, comunicazione, interconnessione, blocco, cancellazione e distruzione.

(Luogo, data) _____ **Il Dichiarante** _____

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003 e ss.mm.ii..

In ottemperanza alle disposizioni di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, *Codice in materia di protezione dei dati personali* (d'ora in poi 'Codice') l'AOU di Cagliari, via Ospedale 54 - 09124 Cagliari, la informa che:

a) Finalità e modalità del trattamento dei dati

· I dati personali del concorrente contenuti nella domanda di partecipazione all' "**AVVISO DI MOBILITÀ INTERNA PER N. 1 POSTO DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE – CAT. D, DA DESTINARE AL SERVIZIO INFORMATICO (CED)**", o allegati alla stessa, sono trattati da questa amministrazione pubblica per finalità di esecuzione degli adempimenti relativi alle procedure di selezione di cui al presente avviso.

· Più in dettaglio, questa Azienda, effettua il trattamento dei dati personali "comuni" del candidato (es. nome, cognome, codice fiscale, data di nascita, residenza, grado di istruzione) nonché il trattamento di alcuni dati personali "sensibili", in particolare i dati idonei a rivelare l'appartenenza a categorie protette o ad eventuali disabilità.

· Il trattamento dei dati "sensibili" e "giudiziari" è effettuato da questa Azienda ai sensi delle seguenti disposizioni legislative nazionali e successive modifiche ed integrazioni:

Decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 484 - Regolamento recante la determinazione dei requisiti per l'accesso alla direzione sanitaria aziendale e dei requisiti e dei criteri per l'accesso al secondo livello dirigenziale per il personale del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale.

Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i. - Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421.

Legge 5 febbraio 1992, n. 104 – Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate;

Decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994, n. 487 – Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi;

Legge 12 marzo 1999, n. 68 – Norme per il diritto al lavoro dei disabili.

I dati personali sono trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e senza l'ausilio di strumenti elettronici. Il trattamento dei dati avviene con procedure che ne garantiscono la sicurezza.

b) Natura del conferimento dei dati

· Il conferimento dei dati personali è necessario per partecipare alla procedura di mobilità.

c) Conseguenze dell'eventuale rifiuto a conferire i dati

· Qualora il concorrente non conferisse i dati richiesti non sarebbe ammesso alla procedura di mobilità.

d) Ambito di comunicazione dei dati

· I dati potranno essere comunicati, nel rispetto dei principi di proporzionalità, pertinenza e non eccedenza: all'interno questa Azienda, alle persone specificamente incaricate del trattamento quali, ad esempio, gli incaricati dell'Ufficio Protocollo, dell'Ufficio Personale, dell'Ufficio Economato, i Responsabili di Struttura;

ad altri enti pubblici qualora necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali o qualora previsto da norme di legge o di regolamento;

a privati, solo se previsto da norme di legge o di regolamento (es. applicazione della normativa in materia di diritto di accesso agli atti amministrativi).

e) Ambito di diffusione dei dati

· I dati sensibili non sono diffusi.

· I dati identificativi (nome e cognome) insieme ai punteggi delle prove della presente selezione sono diffusi per gli adempimenti relativi alla selezione medesima (es. elenco idonei, punteggi, graduatoria).

f) Diritti dell'interessato

· L'interessato può richiedere l'applicazione dei diritti di cui all'articolo 7 del Codice, fra i quali, a titolo esemplificativo:

Il diritto di conoscere, in ogni momento, quali dati l'Azienda sta utilizzando;

Il diritto di ottenere l'aggiornamento, l'integrazione o la rettifica dei dati;

Il diritto di ottenere la cancellazione, il blocco o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della legge;

Il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano.

Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice l'interessato può rivolgersi al Responsabile interno del Trattamento dei dati personali, anche per il tramite di un incaricato.

g) Titolare del trattamento dei dati personali

Il titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari - nella persona del Commissario Straordinario – dott. Giorgio Sorrentino, con sede Legale e Amministrativa in Via Ospedale, 54, 09124 Cagliari.

h) Responsabile del trattamento dei dati personali

Il Responsabile del trattamento dei dati è la dott.ssa Maria Luisa Mastino, Direttore del Servizio Amministrazione del personale.

La informiamo che per l'esercizio di tali diritti l'interessato dovrà rivolgersi all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, sede legale Via Ospedale, 54 – 09124 CAGLIARI., titolare della gestione dei dati personali che la riguardano.