



CENTRO SERVIZI  
ALLA PERSONA  
Sede: Via A. Moro, 125  
37013 CAPRINO VERONESE (VR)  
Tel. 045.6230288 - Fax 045.7241191  
E-mail: info@villaspada.vr.it  
Codice Fiscale 8100068 023 1  
Partita IVA 0157368 023 6



Prot.:\_\_1070\_

## **AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA**

(art. 30 del D. Lgs. 165/2001)

Per la copertura di n. 3 posti di "INFERMIERE PROFESSIONALE"  
a tempo pieno - tempo indeterminato  
(cat. C1 – CCNL Regioni e Autonomie Locali)

**SCADENZA BANDO 18 NOVEMBRE 2017**

L'Istituto Assistenza Anziani "Villa Spada", in esecuzione della determina del Segretario Direttore del , rende noto che intende attivare una procedura di mobilità volontaria, ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. 165/2001, per la copertura di N. 3 posti di "INFERMIERE PROFESSIONALE" categoria C posizione economica C1 - CCNL Regioni e Autonomie Locali, tempo pieno - tempo indeterminato.

### **TRATTAMENTO ECONOMICO**

Al suddetto posto è attribuito lo stipendio annuo iniziale previsto per la qualifica C1 nel vigente CCNL Regioni - Autonomie Locali e successive integrazioni e modificazioni, oltre alla 13<sup>a</sup> mensilità, eventuale assegno per il nucleo familiare e altre indennità ove spettanti.

Gli emolumenti sono soggetti alle trattenute previdenziali e assistenziali nonché alle ritenute fiscali così come previsto dalla vigente normativa.

### **REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE**

Fermo restando i requisiti generali previsti per l'accesso all'impiego e pertanto già in possesso dei candidati, possono presentare istanza di trasferimento presso l'Istituto Assistenza Anziani "Villa Spada" di Caprino Veronese tutti i dipendenti assunti con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso le Pubbliche Amministrazioni di cui all'art. 1 e 2 del D. Lgs. 165/2001 e sue modifiche ed integrazioni, in possesso dei seguenti requisiti:

- Inquadramento a tempo indeterminato in categoria C1 ( o assimilabile per i dipendenti assunti presso Enti a comparto diverso da quello delle Regioni - Autonomie Locali);
- Profilo professionale di Infermiere Professionale;
- Titolo di studio: Laurea delle Professioni Sanitarie in Scienze infermieristiche (L/SNT01) o titolo equipollente ai sensi della normativa vigente;
- Iscrizione all'albo professionale (IPASVI);
- essere in possesso dell'idoneità fisica rispetto il profilo da ricoprire, senza limitazioni allo svolgimento delle funzioni previste. Il relativo accertamento verrà effettuato, a cura di questo Ente, prima del trasferimento";

I requisiti richiesti devono essere posseduti dai candidati, a pena esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione.

I candidati non devono essere incorsi in procedure disciplinari, conclusesi con sanzione superiore al richiamo scritto (censura), nel corso del biennio precedente la data di pubblicazione del bando.

E' facoltà dell'Amministrazione dell'Istituto Assistenza Anziani "Villa Spada" di non dare seguito alla procedura di mobilità in conseguenza di limiti imposti da disposizioni legislative o di mutate esigenze organizzative. Il trasferimento sarà subordinato al nulla osta dell'Amministrazione di provenienza del candidato che dovrà avvenire entro un termine compatibile con le esigenze organizzative dell'Ente.

## **PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La domanda di ammissione alla selezione di MOBILITA' VOLONTARIA , datata e sottoscritta, compilata obbligatoriamente secondo il fac- simile predisposto dall'Ente, deve essere indirizzata al Segretario Direttore dell'ISTITUTO ASSISTENZA ANZIANI "VILLA SPADA" – VIA ALDO MORO 125 – 37013 CAPRINO VERONESE - ed inviata con raccomandata con avviso di ricevimento;

### ***oppure:***

- con posta elettronica certificata (PEC) – esclusivamente all'indirizzo: [villaspada@pec.it](mailto:villaspada@pec.it) **avendo cura di allegare la documentazione in formato pdf e di inviarla tramite la propria personale casella PEC;**

oppure:

- presentata direttamente all'ufficio amministrativo dell'Ente (orari di apertura dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30).

**Entro il 18 NOVEMBRE 2017. IL TERMINE E' PERENTORIO. E' escluso qualsiasi altro mezzo di invio.**

E' ammessa la spedizione di una sola domanda per ciascuna raccomandata. All'esterno della busta deve essere riportata l'indicazione : " CONTIENE DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DI MOBILITA' VOLONTARIA "INFERMIERE PROFESSIONALE" .

La domanda, *spedita con raccomandata. a.r.*, deve comunque pervenire all'**ufficio postale di destinazione entro il termine perentorio stabilito per la presentazione e cioè il 18 NOVEMBRE 2017. Contrariamente le domande non saranno prese in considerazione e quindi il candidato non sarà ammesso alla selezione.**

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore anche in sede di convocazione alle prove d'esame.

Nella domanda di trasferimento (allegato 1) i candidati dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità:

- cognome, nome e codice fiscale;
  - data e luogo di nascita, residenza anagrafica;
  - indirizzo presso il quale potranno essere inviate le comunicazioni relative al presente avviso di mobilità nonché recapito telefonico ed eventuale mail;
  - di essere in servizio a tempo indeterminato presso una pubblica amministrazione, con indicazione comparto, categoria e posizione economica di appartenenza;
  - titolo di studio posseduto;
  - indicazione dettagliata dell'esperienza svolta in qualità di Infermiere Professionale;
  - Iscrizione all'albo professionale (IPASVI);
  - di non essere incorso in procedure disciplinari concluse con sanzione superiore al richiamo scritto (censura) nel corso del biennio precedente la data di pubblicazione del bando.
- Idoneità senza limitazioni alla mansione.
- 
- La firma in calce alla domanda non richiede autenticazione ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445 del 28.02.2000.

Alla domanda di partecipazione i candidati dovranno allegare copia di un documento d'identità valido e il curriculum vitae professionale e formativo.

**Le domande di mobilità eventualmente pervenute all'Ente anteriormente alla data di pubblicazione del presente avviso di selezione non saranno prese in considerazione. Coloro, pertanto, che abbiano presentato domanda di mobilità e siano tuttora interessati, dovranno presentare nuova domanda secondo quanto indicato nel presente avviso.**

**Si precisa che il presente avviso non vincola in alcun modo l'Istituto Assistenza Anziani "Villa Spada", che si riserva di valutare a proprio insindacabile giudizio le domande pervenute e di invitare gli interessati ad un colloquio.**

## **COLLOQUIO INDIVIDUALE**

Il colloquio verterà sulle materie inerenti alla disciplina oggetto della selezione, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire:

- Funzioni e competenze dell'infermiere professionale con particolare riferimento all'assistenza delle persone anziane;
- Problemi sanitari ed assistenziali nella persona anziana e modalità di intervento;
- Aspetti assistenziali, organizzativi, relazionali, educativi e di responsabilità nell'esercizio della professione;
- nozioni di legislazione nazionale e regionale sulle IPAB;
- nozioni sul contratto di lavoro delle Regioni e delle Autonomie Locali ;
- Cenni sul vigente Decreto Legislativo 81/2008 in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- legislazione socio-sanitaria in materia di assistenza agli anziani accolti in struttura;
- Lavoro per progetti nelle residenze per anziani;
- Elementi di Geriatria;
- Disposizioni in materia di privacy .

La data e la sede di svolgimento del colloquio individuale saranno rese note ad ogni candidato all'indirizzo indicato nella domanda di mobilità.

### **VALUTAZIONE DEL COLLOQUIO E DEI TITOLI PRESENTATI**

La valutazione verrà effettuata secondo i seguenti criteri:

- Al colloquio saranno attribuiti massimo punti 30. L'idoneità si consegue con un punteggio non inferiore a 21/30;
- Ai titoli di servizio verranno attribuiti massimo punti 10. Verranno valutati solamente i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni in posizione analoga a quella messa a selezione;
- Il nulla osta, a pena di esclusione dalla procedura di mobilità, dovrà essere prodotto entro il tempo massimo di 30 giorni dalla richiesta di questa Amministrazione, salvo diverso accordo tra le parti.

### **CRITERI DI VALUTAZIONE**

La valutazione della Commissione esaminatrice avverrà tenendo conto dei seguenti criteri:

1. Rispondenza delle caratteristiche professionali dell'aspirante alle esigenze dell'Ente.
2. Accertamento del possesso delle attitudini, competenze e capacità richieste, desumibili dal curriculum e dal colloquio.

Per quanto riguarda la valutazione dei requisiti previsti ai punti 1. e 2., l'Amministrazione si riserva la facoltà di ricorrere, per l'accertamento di essi, all'utilizzo di specifici test, che costituiranno parte integrante del colloquio.

Le citate valutazioni e scelte sono compiute ad insindacabile giudizio della Commissione.

La domanda di mobilità volontaria, nonché l'eventuale partecipazione al colloquio, non fa sorgere a favore dei candidati alcun diritto all'assunzione presso Istituto Assistenza Anziani "Villa Spada" di Caprino Veronese, che potrà, a suo insindacabile giudizio, a seguito di sopravvenute esigenze organizzative o di natura finanziaria, non utilizzare la presente selezione.

L'Amministrazione si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso.

Sarà escluso dalla procedura:

- il candidato che non confermerà la propria disponibilità al trasferimento presso questa Amministrazione;
- il candidato che non si presenterà per sostenere l'eventuale colloquio;
- il candidato che non produrrà il nulla-osta da parte dell'Amministrazione di appartenenza nei tempi richiesti dall'Istituto Assistenza Anziani "Villa Spada".

**La presente procedura è comunque subordinata all'esito negativo della comunicazione alla Provincia di Verona ai sensi dell'art. 34-bis del D.Lgs. 165/2001.**

## **TRATTAMENTO DEI DATI**

In ottemperanza all' art. 13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati richiesti sono finalizzati alla gestione della procedura di mobilità volontaria. Il trattamento di tali dati viene gestito direttamente dall'Istituto Assistenza Anziani "Villa Spada" in qualità di titolare, nonché attraverso l'utilizzo di applicativi informatici. La comunicazione o diffusione di tali dati ad altri enti pubblici o soggetti privati viene effettuata esclusivamente nei casi e per le informazioni previste da norme di Legge o di Regolamento.

L'interessato che abbia conferito dati personali può esercitare i diritti di cui all'art. 13 del predetto D. Lgs. 196/2003.

## **DISPOSIZIONI FINALI**

Il presente avviso di mobilità esterna viene pubblicato integralmente all'albo on line dell'Istituto Assistenza Anziani "Villa Spada" ed in estratto sul BUR del Veneto.

Copia del presente avviso e dell'allegato sono pubblicati nel sito internet: [www.villaspada.vr.it](http://www.villaspada.vr.it) dell'Istituto Assistenza Anziani "Villa Spada" .

Possono essere altresì richieste informazioni all'Ufficio Personale dell'Istituto Assistenza Anziani "Villa Spada" - Via Aldo Moro 125 - 37013 CAPRINO VERONESE (VR) tel. 045/6230288-1 dalle 10,00 alle 13,00 dal lunedì al venerdì.

IL SEGRETARIO – DIRETTORE  
Mario Rag.Finetto

Caprino Veronese, 13 ottobre 2017

**Fac-simile (allegato 1)**

**DOMANDA DI MOBILITA' EX ART. 30 D. LGS. 165/2001 – PROFILO  
"INFERMIERE PROFESSIONALE". Cat. C1  
A TEMPO PIENO E TEMPO INDETERMINATO**

**Spett.le  
ISTITUTO ASSISTENZA ANZIANI  
"VILLA SPADA"  
VIA ALDO MORO N. 125  
37013 CAPRINO VERONESE (VR)**

Il/La sottoscritto/a (**Cognome**) \_\_\_\_\_ (**Nome**) \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice fiscale(obbligatorio) \_\_\_\_\_  
Residente Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
N. di telefono fisso \_\_\_\_\_  
N. cell. \_\_\_\_\_  
Eventuale indirizzo mail \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO CUI INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI**

**(SOLO SE diverso dalla Residenza):**

Presso \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità per la copertura di nr. 1 posto di "INFERMIERE PROFESSIONALE" a tempo pieno e tempo indeterminato cat. C pos. Economica 1.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss. mm.

**DICHIARA**

Di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

Di essere attualmente inquadrato in categoria \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

C.C.N.L. di inquadramento \_\_\_\_\_.

Di aver svolto servizio quale INFERMIERE PROFESSIONALE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ come espressamente documentato nel certificato di servizio allegato e nel curriculum vite.

Di non essere incorso in procedure disciplinari concluse con sanzione superiore al richiamo scritto (censura) nel corso del biennio precedente la data di pubblicazione del presente avviso.

Di essere iscritto/a all'albo professionale (IPASVI) ;

Di essere in possesso di idoneità senza limitazioni alla mansione.

Di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- certificato di servizio rilasciato dall'Ente di appartenenza in originale;
- curriculum vitae professionale e formativo debitamente sottoscritto;

- ogni altro documento che l'interessato riterrà opportuno produrre:

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma

---

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.