

# AZIENDA SANITARIA LOCALE BRINDISI

AVVISO DI MOBILITÀ INTERNA PER IL TRASFERIMENTO DI SEDE DA PARTE DEI MEDICI TITOLARI DI INCARICO IN CONVENZIONE A TEMPO INDETERMINATO NEL SERVIZIO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE DELLA ASL BR, AI SENSI DELL'ART. 33 DELL'AIR VIGENTE.

## AVVISO DI MOBILITÀ INTERNA

per la formulazione di apposita graduatoria per il trasferimento di sede da parte dei medici titolari di incarico in convenzione a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL BR. Le sedi presso le quali gli interessati possono chiedere il trasferimento per mobilità interna sono quelle relative alle ore carenti da rilevare nonché le altre eventuali sedi che dovessero rendersi libere in sede di convocazione per il suddetto trasferimento per mobilità interna.

Le sedi relative alle ore carenti che si dovranno rilevare sono le seguenti:

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| - Distretto Socio Sanitario n. 1 | <b>n. 2 zone a BRINDISI</b>  |
| - Distretto Socio Sanitario n. 2 | <b>n. 1 zona a FASANO</b>  |
| - Distretto Socio Sanitario n. 3 | <b>n. 1 zona a FRANCAVILLA FONTANA</b><br><b>n. 1 zona a SAN MICHELE SALENTINO</b>   |
| - Distretto Socio Sanitario n. 4 | <b>n. 1 zona a ORIA</b><br><b>n. 2 zone a LATIANO</b><br><b>n. 1 zona a MESAGNE</b><br><b>n. 1 zona a TORRE SANTA SUSANNA</b><br><b>n. 1 zona a SAN PIETRO VERNOTICO</b><br><b>n. 1 zona ad ERCHIE</b> |

### 1) REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare all'avviso in argomento medici titolari di incarico in convenzione a tempo indeterminato nel Servizio di Continuità Assistenziale della ASL BR alla data di scadenza del presente avviso.

### 2) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I medici interessati all'inclusione nella graduatoria devono inviare apposita domanda che deve essere sottoscritta e corredata da fotocopia di un valido documento di identità.

La domanda di partecipazione, indirizzata al Direttore Generale della ASL BR - U.O. Personale Convenzionato - Via Napoli, 8 - 72100 Brindisi, deve essere consegnata pro manibus all'ufficio protocollo o tramite il servizio postale (Raccomandata A/R, etc.) o inoltrata a mezzo PEC personale all'indirizzo protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it.

Le domande dovranno pervenire al protocollo generale dell'ASL BR entro e non oltre il quindicesimo giorno decorrente da quello successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito della ASL BR, pena l'esclusione delle stesse. Qualora detto giorno sia festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio e, pertanto, la domanda di partecipazione nonché la documentazione richiesta devono pervenire, a pena di esclusione, entro il termine sopraindicato. Non saranno considerate valide le domande pervenute successivamente al predetto termine, non rilevando l'eventuale data di accettazione da parte dell'ufficio postale. Si precisa che l'eventuale riserva di invio successivo di documenti e qualsiasi altra comunicazione rettificativa o integrativa della domanda, pervenuta successivamente alla scadenza del termine previsto sarà priva di effetto e la domanda carente dei dati richiesti dal presente avviso sarà esclusa.

Le domande di partecipazione dovranno essere redatte esclusivamente come da fac-simile allegato al presente avviso utilizzando l'allegato A o l'allegato B nel caso si concorra rispettivamente a zone rilevate o a zone che si dovessero rendere disponibili a seguito delle opzioni espresse ed accolte in prima applicazione (tramite allegato A) sulle zone rilevate.

Si precisa che le domande incomplete o comunque redatte in difformità dal predetto schema fac-simile **saranno escluse**.

Gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, a pena di esclusione, i propri dati anagrafici, il luogo di residenza, l'indirizzo, i recapiti telefonici, il proprio indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata) personale e nominativo, la propria sede di servizio, nonché l'anzianità di servizio totale e presso ciascuna sede, il voto e la data di laurea.

#### **4) GRADUAZIONE DELLE DOMANDE**

Ai sensi dell'art. 33 dell'AIR vigente, in caso di più domande per la medesima sede, gli aspiranti saranno graduati in relazione alla anzianità di servizio totale ed a parità di anzianità di servizio, prevarranno nell'ordine i seguenti criteri:

- a) Minore età;
- b) Voto di laurea;
- c) Data di laurea.

## **5) PROCEDURE DI CONVOCAZIONE E DI CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI**

Le procedure di convocazione e di conferimento degli incarichi nonché tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso saranno effettuate **solo ed esclusivamente** tramite Posta Elettronica Certificata (art. 16 comma 7 L. n. 2 del 28/01/2009). Per l'inoltro delle comunicazioni, questa ASL non è responsabile della mancata ricezione dovuta ad indirizzi PEC scritti in modo errato e/o illeggibile. La mancata visione delle suddette comunicazioni, da parte del medico interessato, nei termini indicati nelle stesse, nonché l'eventuale conseguente mancato riscontro sarà addebitabile alla esclusiva responsabilità del medico e non di questa ASL.

Si procederà alla predisposizione di n. 2 (due) distinte graduatorie in considerazione della partecipazione da allegato A o B e si procederà alla consultazione della graduatoria predisposta da allegato B solo ultimate le procedure di consultazione dalla graduatoria allegato A .

Ciascun medico interessato può presentare entrambe le domande.

Il medico che dovesse presentare un solo modello di domanda (all. A o B) sarà escluso dalla relativa graduatoria cui non ha partecipato.

La data presunta di convocazione per l'espletamento delle procedure è stabilita entro gg.10 dall'approvazione delle graduatorie.

## **6) RINVIO**

Per quanto non previsto nel presente avviso, si rinvia alla normativa di cui all'ACN 29/07/2009 ed ai relativi accordi regionali e aziendali vigenti in materia. La ASL BR si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso, restando precluso ai concorrenti partecipanti qualsiasi protesta o diritto.

## **7) PRIVACY**

I dati forniti dai partecipanti al presente avviso pubblico saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

## **8) CAUSE DI ESCLUSIONE**

Sono cause di esclusione:

- la presentazione della domanda oltre i termini perentori indicati nel presente Avviso;
- la mancata indicazione di un indirizzo personale e nominativo di posta elettronica certificata, cui questa ASL possa inviare tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso;
- la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione;
- la mancata allegazione della fotocopia di un valido documento di identità;

- la presentazione della domanda con modalità diverse da quelle indicate nel presente Avviso;
- l'eventuale riserva di invio successivo di documenti e qualsiasi altra comunicazione rettificativa o integrativa della domanda successiva alla data di scadenza del presente Avviso;
- la redazione di domande incomplete dei dati necessari per la formulazione delle graduatorie o difformi dallo schema fac-simile allegato al presente avviso.

## **9) INFORMAZIONI**

Ogni ulteriore informazione relativa al contenuto del presente avviso potrà essere richiesta alla ASL BR - U.O. Personale Convenzionato - Via Napoli n. 8, 1° piano – Brindisi, Sig. Antonio Massaro, Tel. 0831.536744/742/785, o tramite mail all'indirizzo [antonio.massaro@asl.brindisi.it](mailto:antonio.massaro@asl.brindisi.it).

Il Direttore Generale  
(F.to Dr. Giuseppe Pasqualone)