

**AVVISO DI MOBILITA' INTERNA DEL PERSONALE (MOBILITA' ORDINARIA A DOMANDA) PER NR. 5 POSTI DI OPERATORE SOCIO SANITARIO PRESSO LE CASE RESIDENZA PER ANZIANI DI ASP DEL FORLIVESE**

Al Personale dell'Area Operatori Esperti di Asp del Forlivese  
e p.c.: Ai Coordinatori di Struttura LORO SEDI  
Ai Responsabili delle Attività Assistenziali LORO SEDI  
Alle Organizzazioni Sindacali LORO SEDI  
Alle Rappresentanze Sindacali Unitarie LORO SEDI

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

**In applicazione della determinazione nr. 230 del 27/06/2024;**

Si informa che sono disponibili **nr. 5 posti presso le seguenti Strutture C.R.A. di ASP del Forlivese:**

**"P. Artusi" di Forlimpopoli nr. 1 posto;**

**"O.P. Spedale G. Zauli da Montepolo" di Dovadola nr. 1 posto;**

**"C.S. Giovannini-Mignani e Baccarini" di Castrocaro Terme e Terra del Sole nr. 1 posto;**

**"O.P. Piccinini" di Predappio Alta nr. 1 posto;**

**"Villa del Pensionato" di Rocca San Casciano nr. 1 posto;**

per la mobilità interna del personale afferente all'**Area degli Operatori Esperti**, con mansione di Operatore Socio-Sanitario le cui descrizioni sono riportate nell'*allegato A*) al presente avviso. 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 B) al presente avviso, debitamente sottoscritta, da inviare mediante posta elettronica personale all'indirizzo [personale@pec.aspforlivese.it](mailto:personale@pec.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 19 Luglio 2024**; quelle pervenute oltre tale termine non saranno prese in considerazione.

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](http://www.aspforlivese.it) nella sezione Bandi e Gare e nella sezione Bandi di Concorso dell'Amministrazione Trasparente di Asp del forlivese.

Per qualsiasi informazione, è possibile contattare l'Ufficio competente all'indirizzo di posta elettronica [personale@aspforlivese.it](mailto: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.**

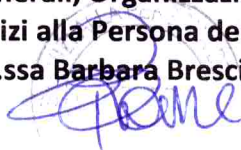
Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza in attuazione del Regolamento UE 2016/679.

Titolare del Trattamento dati: ASP DEL FORLIVESE nella persona del Suo Legale Rappresentante protempore -TEL.0543.1900837 - EMAIL [info@aspforlivese.it](mailto:info@aspforlivese.it) PEC [aspforlivese@pec.aspforlivese.it](mailto:aspforlivese@pec.aspforlivese.it).  
Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) TEL. 490998416 EMAIL: [dpo@robbyone.net](mailto:dpo@robbyone.net); PEC: [dpo.robbyone@ronepec.it](mailto:dpo.robbyone@ronepec.it).

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Direzione Amministrativa dell'A.S.P. ai seguenti contatti: tel. 0543/1900837; [info@aspforlivese.it](mailto:info@aspforlivese.it); [aspforlivese@pec.aspforlivese.it](mailto:aspforlivese@pec.aspforlivese.it).

**In Predappio, il 04.07.2024**

**La Responsabile del Servizio  
Risorse Umane, Affari Generali, Organizzazione e Pianificazione  
Di Azienda Servizi alla Persona del Forlivese  
f.to Dott.ssa Barbara Bresciani**



**Allegato A)**

**AREA DEGLI OPERATORI ESPERTI**

**(Allegato A – Declaratorie del CCNL Comparto Funzioni Locali 2019/2021 siglato in data 16/11/2022)**

Appartengono a quest'area i lavoratori inseriti nel processo produttivo e nei sistemi di erogazione dei servizi e che ne svolgono fasi di processo e/o processi, nell'ambito di direttive di massima e di procedure predeterminate, anche attraverso la gestione di strumentazioni tecnologiche che presuppongono conoscenze specifiche e/o qualificazioni professionali.

**Specifiche professionali:**

- Conoscenze per lo svolgimento di attività di tipo operativo, tecnico-manutentivo o attività di natura amministrativa di supporto;
- capacità di gestione di relazioni organizzative interne di tipo semplice anche tra più soggetti interagenti, relazioni esterne (con altre istituzioni) di tipo indiretto e formale;
- responsabilità di portare a termine compiti, di risolvere problemi di routine e di completare attività di lavoro adeguando i propri comportamenti alle circostanze che si presentano.

**Requisiti di base per l'accesso:**

- Assolvimento dell'obbligo scolastico accompagnato da una specifica qualificazione professionale.

**Esemplificazione dei profili:**

- Collaboratore amministrativo, tecnico manutentivo
- Conduttore di macchine operatrici complesse
- Operatore socio assistenziale
- Operatore socio sanitario
- Collaboratore servizi di supporto e/o sorveglianza



Azienda Servizi alla Persona del Forlivese

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

**Allegato B)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI MOBILITÀ INTERNA PER NR. 5 POSTI PRESSO LE C.R.A. DI ASP DEL FORLIVese: O.P. SPEDALE G. ZAULI DA MONTEPOLO; P. ARTUSI; C.S. GIOVANNINI-MIGNANI E G. BACCARINI; O.P. PICCININI E VILLA DEL PENSIONATO**

**AL SERVIZIO RISORSE UMANE  
DELL'ASP DEL FORLIVese**

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 Operatore Esperto con mansione di Operatore Socio-Sanitario con rapporto di lavoro a tempo indeterminato

**FA ISTANZA**

di mobilità presso l'Unità Operativa \_\_\_\_\_  
(**indicare la C.R.A. prescelta**)

**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)