

INAIL

DIREZIONE CENTRALE
RISORSE UMANE

Ufficio Risorse Umane
Proc. IV

Classificazione:

Processo: Mobilità interna

Macroattività: Trasferimenti

Attività: Gestione istanze di trasferimento

Tipologia: Altro

Fascicolo: Gestione istanze trasferimenti

Sottofascicolo: Mobilità territoriale straordinaria 2020
DM I livello medicina fisica e riabilitazione

Alle Strutture centrali e territoriali del
comparto Funzioni centrali

OGGETTO: mobilità territoriale straordinaria riservata ai dirigenti medici di primo livello
dell'area di medicina fisica e riabilitazione

Premessa

L'Istituto intende scorrere la vigente graduatoria di merito del concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 5 posti di dirigente medico di primo livello dell'area di medicina fisica e riabilitazione (graduatoria approvata con determinazione n. 232 del 17 agosto 2020).

Mobilità territoriale straordinaria

Considerato quanto sopra, prima di dare corso alle nuove assunzioni, viene attivata una procedura di mobilità straordinaria, riservata al personale in oggetto già in forza presso l'istituto con contratto a tempo indeterminato.

In tal senso, sono state individuate le seguenti Strutture in relazione alle quali detto personale potrà presentare apposita domanda di trasferimento:

- Direzione regionale Lombardia (cdpr Lombardia)
- Direzione regionale Puglia (cdpr Puglia)
- Direzione regionale Toscana (cdpr Toscana)
- Centro protesi di Vigorso di Budrio
- Centro di riabilitazione motoria di Volterra
-

A tal fine, si precisa che destinatari della procedura in parola sono anche coloro per i quali è previsto il vincolo di permanenza di cinque anni presso la Struttura di prima assegnazione.

Per quanto riguarda le modalità di espletamento della mobilità in parola, si rappresenta quanto segue.

La predetta procedura sarà realizzata dalla scrivente Direzione centrale che ne curerà l'istruttoria e adotterà i relativi provvedimenti.

Il personale interessato al trasferimento presso una delle Strutture disponibili dovrà presentare apposita domanda su specifico modulo indicando una sola Struttura.

Nell'ipotesi in cui vi sia la presenza di più aspiranti interessati alla medesima Struttura, e unicamente in tale circostanza, si procederà alla valutazione delle relative domande applicando i medesimi criteri previsti per la mobilità territoriale ordinaria di cui all'art. 5 del Regolamento per la disciplina della mobilità territoriale.

I posti che si renderanno vacanti per effetto del trasferimento saranno coperti dalle nuove assunzioni. Per effetto di ciò, i provvedimenti di trasferimento in parola decorreranno successivamente alla presa di servizio dei neo assunti presso le Strutture di appartenenza dei singoli destinatari dei provvedimenti stessi.

Resta fermo che, qualora si dovessero verificare delle rinunce e/o decadenze degli idonei convocati per l'assunzione, il trasferimento del personale già in servizio sarà procrastinato al successivo scorrimento della graduatoria e, pertanto, le decorrenze dei trasferimenti saranno consequenziali alla presa di servizio dei neo assunti e da questa condizionati.

Tale criterio si rende necessario a garanzia del buon esito della procedura in atto (mobilità e assunzioni), in considerazione della contemporaneità delle fasi previste, dipendenti le une dalle altre.

Per tale motivo, è previsto il carattere d'**irrinunciabilità del trasferimento** e, nelle domande di mobilità, è prevista apposita clausola con la quale il dipendente dichiarerà di essere edotto in merito a quanto sopra richiamato.

Istruzioni operative - tempistica

Le domande dovranno essere compilate, utilizzando lo specifico modulo allegato, e inoltrate, **entro il 30 ottobre 2020**, alle Strutture di appartenenza che dovranno inoltrare le domande pervenute, con l'eventuale documentazione allegata, alla competente Direzione centrale/regionale/provinciale che procederà a:

1. verificare le dichiarazioni rese nelle domande e la documentazione allegata alle stesse richiedendo, ove necessario, l'integrazione dell'eventuale documentazione mancante o incompleta;
2. scannerizzare le domande (con la relativa documentazione allegata) trasmettendole alla scrivente Direzione centrale, tramite e-mail dcrisorseumane@inail.it, entro il 4 novembre 2020;
3. trattenere agli atti tutta la documentazione cartacea.

La presente comunicazione viene notificata a tutto il personale interessato, tramite la procedura "Pubblicazione atti", ai sensi della circolare 80/2008

Il Direttore centrale
dott. Giuseppe Mazzetti

all. 1

DOMANDA DI MOBILITA' STRAORDINARIA
dirigente medico di primo livello dell'area di medicina fisica e riabilitazione

..l. sottoscritt... _____ matr. _____

nat... a _____ (____) il _____ alle dipendenze dell'INAIL
dal _____ attualmente in forza presso _____ dal _____

chiede di essere trasferit.... presso la seguente Struttura:

I^ _____

Ai fini dell'attribuzione dei punteggi – ai sensi dell'art. 5 del vigente Regolamento relativo alla mobilità territoriale ordinaria - dichiara quanto segue:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (MAX 30 PUNTI)

(barrare le caselle che interessano)

- A. Coniuge o convivente impossibilitato al trasferimento
- B. Coniuge in tutte le altre situazioni
- C. Figli minori fino a tre anni
- D. Figli minori di età superiore a tre anni
- E. Figli minori fino a tre anni (in assenza dell'altro genitore)
- F. Figli minori di età superiore a tre anni (in assenza dell'altro genitore)
- G. Altri familiari presenti nel nucleo familiare anagrafico (compresi figli maggiorenni)

MOTIVI DI SALUTE di cui allego la relativa documentazione (MAX 40 PUNTI)

(i punteggi per motivi di salute non sono cumulabili - in caso di indicazione di più situazioni sarà riconosciuto il punteggio più favorevole)

- A. del dipendente con grado di invalidità pari al _____%
- B. del dipendente con handicap grave art. 3 comma 3 legge 104/92
- C. del coniuge con grado di invalidità pari al _____%
- D. del coniuge con handicap grave art. 3 comma 3 legge 104/92
- E. del... figlio/a con grado di invalidità pari al _____%
- F. del... figlio/a con handicap grave art. 3 comma 3 legge 104/92
- G. di altri familiari presenti nel nucleo familiare con grado di invalidità pari al _____%
- H. di altri familiari presenti nel nucleo familiare con handicap grave art. 3 comma 3 legge 104/92
- I. di altri familiari non presenti nel nucleo familiare con grado di invalidità pari al _____%
- J. di altri familiari non presenti nel nucleo familiare con handicap grave art. 3 comma 3 legge 104/92

CARICHI DI FAMIGLIA (MAX 15 PUNTI)

persone a carico ai fini fiscali n. _____

Il sottoscritto dichiara che tutto quanto sopra specificato corrisponde a verità, consapevole che, ove venissero accertate l'infedeltà dei dati o di documenti forniti, ovvero fosse rilevata la mancata comunicazione di variazioni successivamente intervenute, incorrerà in responsabilità penali (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e/o disciplinari.

Dichiara, altresì, di essere edotto in merito al carattere di irrinunciabilità al trasferimento.

Data

Firma
