

AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

Avviso pubblico per titoli e prova pratica per assunzioni a tempo determinato in qualità di **Infermiere – Collaboratore Professionale Sanitario – Categoria D** – per i Presidi Ospedalieri di questa AOR (Ospedale "San Carlo" di Potenza, Ospedale "San Francesco di Paola" di Pescopagano, Ospedale di Melfi, Ospedale di Villa d'Agri e Ospedale di Lagonegro).

In esecuzione della deliberazione n. 2017/00580 del 2 agosto 2017, è indetto avviso pubblico per titoli e prova pratica, per assunzioni a tempo determinato, ex art. 36 del D. Lgs n. 165/2001 e s.m.i. in qualità di **Infermiere – Collaboratore Professionale Sanitario – Cat. D**, per i Presidi Ospedalieri di questa AOR (Ospedale "San Carlo" di Potenza, Ospedale "San Francesco di Paola" di Pescopagano, Ospedale di Melfi, Ospedale di Villa d'Agri e Ospedale di Lagonegro).

L'avviso è indetto e sarà espletato ai sensi della normativa di cui al DPR n. 220/2001, ai DD. Leg.vi n.502/92 e ss.mm.ii. e n.165/01 e ss.mm.ii., alla Legge n.125/91, al Decreto Leg.vo n.198/2006 sulle pari opportunità, alla Legge n.127/97 e successivo decreto di attuazione, al DPR n.445/2000 e ss.mm.ii. e al DPR n.487/94.

Il rapporto di lavoro che si andrà ad instaurare è disciplinato dalla normativa di cui al D. Leg.vo n.165/2001 e ss.mm.ii. e dal CCNL vigente per il Comparto Sanità; è, inoltre, incompatibile con qualsiasi altro incarico sia pubblico che privato, anche se di natura convenzionale ex art.53 del Decreto Leg.vo n.165/01 e ss.mm.ii., fatto salvo quanto disposto da normative specifiche applicabili.

In conformità a quanto previsto dall'art.7, comma 1, del Decreto Leg.vo n.165/2001 e ss.mm.ii., è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro.

Art. 1

Requisiti per l'ammissione

Per la partecipazione all'avviso pubblico i candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

Requisiti generali ex art. 2 del DPR n. 220/2001:

- 1) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea; possono partecipare anche i familiari dei cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato Membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente nonchè i cittadini di Paesi terzi che siano in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38 del D. Lgs n. 165/2001 e s.m.i.);

AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

2) idoneità fisica all'impiego nell'osservanza di quanto previsto dall'art.26 del Decreto Leg.vo. n.106/09. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego, con la osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato, a cura dell'Azienda Ospedaliera, prima della immissione in servizio.

Il personale dipendente da pubbliche Amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli articoli 25 e 26, comma 1, del DPR n.761/79, è dispensato dalla visita medica;

Requisiti specifici ex art. 2 del DPR n. 220/2001:

3) laurea in Scienze Infermieristiche o Diploma Universitario di Infermiere conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni o titolo equipollente conseguito ai sensi del Decreto del Ministero della Sanità del 14.09.1994 n. 739, ovvero ai sensi del Decreto del Ministero della Sanità del 27.07.2000, pubblicato sulla G.U.R.I. n. 191 del 17.08.2000;

4) iscrizione all'Albo Professionale. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo di iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

I titoli di studio conseguiti all'estero saranno considerati utili purchè riconosciuti equipollenti ad uno dei titoli di studio italiani dagli organi competenti ai sensi della normativa vigente in materia. A tal fine nella domanda di partecipazione dovranno essere indicati, a pena di esclusione, gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano in base alla normativa vigente.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di partecipazione.

Il possesso dei requisiti di cui ai punti 1), 3) e 4) deve essere autocertificato dal candidato ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., allegando copia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, l'eventuale produzione di certificato rilasciato da una pubblica Amministrazione è nulla. In tal caso l'Azienda procederà all'esclusione del candidato per difetto del requisito attestato dal certificato medesimo.

Si precisa sin d'ora che questa Azienda procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi del DPR n.445/2000 e ss.mm.ii. e procederà a segnalare le eventuali dichiarazioni mendaci verificate all'Autorità Giudiziaria.

AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

Art. 2

Domanda di ammissione e presentazione

Per poter partecipare al presente avviso, i candidati dovranno far pervenire domanda, redatta in carta semplice, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" - Via Potito Petrone - 85100 Potenza, secondo una delle seguenti modalità:

- a) presentata direttamente all'Ufficio Protocollo Aziendale;
- b) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento;
- c) a mezzo e-mail al seguente indirizzo di posta certificata: aosancarlo@ruparbasilicata.it. La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di una casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata di altro soggetto o da casella di posta elettronica semplice, anche se verso la PEC aziendale. La domanda e tutta la documentazione, compreso il documento di identità personale, devono essere allegati esclusivamente in formato PDF.

La domanda dovrà essere inviata entro il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata.

Detto termine è perentorio e non si terrà conto delle domande, documenti e titoli che perverranno, qualunque ne sia la causa, dopo la chiusura dell'avviso. **Per le domande spedite con raccomandata A.R. non farà fede il timbro postale di partenza ma la data di arrivo al protocollo dell'Azienda.**

Qualora detto giorno sia festivo o cada di sabato, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La domanda deve essere redatta secondo lo schema allegato al presente avviso, riportando tutte le indicazioni che, secondo le norme vigenti, i candidati sono tenuti a fornire.

La domanda deve essere firmata, pena esclusione, e la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

Alla domanda il candidato deve allegare una copia del proprio documento di identità.

Art. 3

Cause di esclusione

Sono cause di esclusione dalla presente procedura, oltre al mancato possesso dei requisiti di cui ai punti 1), 3) e 4), dell'art.1 del presente avviso:

A. l'inoltro della domanda fuori termine;

B. l'aver trasmesso la domanda di partecipazione nonchè le autocertificazioni relative al possesso dei requisiti di cui all'art. 1, prive di firma e senza aver allegato copia di un documento di riconoscimento.

AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

Art. 4

Ammissione/esclusione candidati

L'Azienda provvederà, con apposito atto, all'ammissione dei candidati all'avviso, previa verifica dei requisiti di ammissione indicati nel presente avviso. L'elenco dei candidati ammessi sarà pubblicato sul sito www.ospedalesancarlo.it. - Sezione "Amministrazione Trasparente" – link "Avvisi a tempo determinato", unitamente al diario della prova pratica.

L'esclusione dalla procedura selettiva verrà notificata entro trenta giorni dalla data di esecutività della relativa decisione.

Art. 5

Prova selettiva

L'Azienda si riserva la facoltà in presenza di un numero elevato di partecipanti, di procedere allo svolgimento di una prova preselettiva.

I candidati sosterranno una prova pratica consistente in quesiti a risposta sintetica su argomenti scelti dalla Commissione attinenti alla materia oggetto del presente avviso.

Art. 6

Punteggio titoli/valutazione prova pratica

La Commissione, da nominarsi con apposito atto, dispone complessivamente di **60 punti** per la valutazione dei titoli e per la prova pratica.

I punti sono così ripartiti:

- 30 punti per i titoli
- 30 punti per la prova pratica

Ai sensi ed in analogia di quanto previsto dagli artt. 8 e 11 del DPR n.220/2001 i titoli valutabili ed il punteggio massimo agli stessi attribuibile singolarmente e per categorie di titoli sono i seguenti:

- a) titoli di carriera: punti 12
- b) titoli accademici e di studio: punti 6
- c) pubblicazioni e titoli scientifici: punti 2
- d) curriculum formativo e professionale: punti 10

Titoli di carriera

I titoli di carriera sono valutabili se si tratta di servizio reso presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli enti di cui art. 21 e 22 del DPR n.220/2001 e presso altre pubbliche amministrazioni, nel profilo di Infermiere - Collaboratore Professionale Sanitario o in qualifiche corrispondenti.

AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

Il servizio reso nel corrispondente profilo della categoria inferiore o in qualifiche corrispondenti è valutato con un punteggio non superiore al 50% di quello reso nel profilo relativo all'avviso.

Titoli accademici e di studio

I titoli accademici e di studio sono valutati con un punteggio attribuito dalla Commissione con motivata valutazione, tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo di Infermiere - Collaboratore Professionale Sanitario.

Pubblicazioni e titoli scientifici – post lauream

La valutazione delle pubblicazioni deve essere adeguatamente motivata, in relazione alla originalità della produzione scientifica, all'importanza delle riviste, alla continuità ed ai contenuti dei singoli lavori, al grado di attinenza dei lavori stessi con il profilo di Infermiere - Collaboratore Professionale Sanitario, all'eventuale collaborazione di più autori.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. Nel caso in cui non siano prodotte ma autocertificate, per consentirne la valutazione, sarà necessario fornirne ampia descrizione; dalla semplice intestazione dei lavori non potrà ricavarsi l'adeguata valutazione richiesta.

Curriculum formativo e professionale – post lauream

Nel curriculum formativo e professionale sono valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco della intera carriera e specifiche rispetto al profilo di Infermiere - Collaboratore Professionale Sanitario, nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici.

In tale categoria rientrano anche i corsi di formazione e di aggiornamento professionale qualificati con riferimento alla durata e alla previsione di esame finale.

La mancata presentazione del curriculum non è motivo di esclusione, ma comporta la non valutazione dei titoli sopra specificati.

La produzione della documentazione da valutarsi, relativa alle pubblicazioni e titoli scientifici ed al curriculum formativo e professionale, è quella avente data non anteriore all'anno 2010.

Il diario della prova selettiva nonché dell'eventuale prova preselettiva sarà comunicato ai candidati esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet dell'Azienda www.ospedalesancarlo.it - Sezione "Amministrazione Trasparente" non meno di dieci giorni prima della data fissata, e varrà quale notifica a tutti gli effetti.

Il superamento della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

Art. 7

Graduatoria e adempimenti dei concorrenti inseriti nella graduatoria

La graduatoria di merito dei candidati è formulata secondo l'ordine dei punti della valutazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze e precedenza previste dal DPR n.487/94 e ss.mm.ii..

La graduatoria di merito è approvata dal Direttore Generale ed è immediatamente efficace.

La graduatoria sarà pubblicata sul sito internet aziendale www.ospedalesancarlo.it - Sezione "Amministrazione Trasparente" – link "Avvisi a tempo determinato" e tale pubblicazione varrà quale notifica a tutti gli effetti.

L'assunzione in servizio avverrà mediante la stipulazione di contratto individuale di lavoro, secondo le disposizioni richiamate dal Decreto Leg.vo n.165/01 ss.mm.ii., dal CCNL del personale del Comparto Sanità vigente al momento dell'assunzione.

Il trattamento stipendiale iniziale da attribuire è quello fissato dal succitato CCNL.

L'Azienda verificata la sussistenza dei requisiti procederà alla stipulazione del contratto individuale di lavoro.

Il rapporto di lavoro si risolve automaticamente, senza diritto al preavviso, alla scadenza indicata nel contratto individuale di lavoro a tempo determinato.

In nessun caso il rapporto di lavoro a tempo determinato potrà trasformarsi in rapporto di lavoro a tempo indeterminato.

Art. 8

Disposizioni finali e transitorie

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare il termine di scadenza fissato nell'avviso, di annullare o revocare la procedura avviata.

L'assunzione in servizio a tempo determinato è, in ogni caso, subordinata oltre che alla verifica della permanenza delle esigenze programmatiche e di servizio che hanno determinato l'adozione del presente avviso, compresa la normativa regionale per tempo vigente.

Ai sensi del Decreto Leg.vo n. 196 del 30.6.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei dati personali forniti dai candidati sarà finalizzato allo svolgimento della procedura in parola e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto contrattuale.

Gli interessati possono scaricare il presente bando, unitamente allo schema di domanda, dal sito internet aziendale www.ospedalesancarlo.it - Sezione "Amministrazione Trasparente" o ritirarlo presso l'Unità Operativa Gestione Risorse Umane di questa Azienda Ospedaliera – Via Potito Petrone – Potenza.

AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

Il responsabile del Procedimento è la Dott.ssa LOVALLO Donata, alla quale potranno essere formulate richieste di chiarimenti telefonando al numero 0971/613032 dalle ore 11,00 alle 13,00, di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Rocco Alessandro Giuseppe MAGLIETTA

AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

Schema della domanda (in carta semplice)

AI DIRETTORE GENERALE

dell'Azienda Ospedaliera Regionale "S. Carlo"

Via Potito Petrone

85100

POTENZA

l sottoscritt _____

c h i e d e

di essere ammess_ a partecipare all'avviso pubblico per titoli e prova pratica per assunzioni a tempo determinato in qualità di **Infermiere - Collaboratore Professionale Sanitario - Cat. D**, per i Presidi Ospedalieri di questa AOR (Ospedale "San Carlo" di Potenza, Ospedale "San Francesco di Paola" di Pescopagano, Ospedale di Melfi, Ospedale di Villa d'Agri e Ospedale di Lagonegro).

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in base ad una dichiarazione non veritiera nonchè delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.,

dichiara:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

- a) di essere nato/a a _____ il _____;
- b) di essere cittadin_ italian_ ovvero di uno dei Paesi dell'Unione Europea _____, ovvero familiare di un cittadino di uno Stato Membro dell'U.E. in possesso del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- c) di essere cittadino di Paese terzo (indicare il Paese) _____ e di essere in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o di essere in possesso dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (depennare la parte che non interessa);
- d) di essere residente a _____ in Via _____;
- e) di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per il seguente motivo _____;
- f) di non aver/aver riportato le seguenti condanne penali: _____;
- g) per quanto riguarda gli obblighi militari, di avere la seguente posizione _____;
- h) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____ con votazione _____;
- i) di essere iscritt_ all'Albo Professionale di _____ dal _____;
- j) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche Amministrazioni:
 - dal _____ al _____ presso _____
 - dal _____ al _____ presso _____
 - dal _____ al _____ presso _____
- k) di aver diritto a eventuali preferenze o precedenza a parità di punteggio, ex art. 5 del DPR n. 487/1994: _____;
- l) di aver preso visione del bando per quanto attiene all'eventuale assegnazione ai presidi ospedalieri di questa AOR (Ospedale (Ospedale "San Carlo" di Potenza, Ospedale "San

AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

Francesco di Paola" di Pescopagano, Ospedale di Melfi, Ospedale di Villa d'Agri e Ospedale di Lagonegro).

Dichiara, altresì di essere a conoscenza che l'Azienda procederà alla verifica delle autocertificazioni prodotte e alla segnalazione all'Autorità Giudiziaria per le dichiarazioni mendaci.

l sottoscritt_ autorizza, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e ss.mm.ii., l'Azienda Ospedaliera al trattamento dei dati ivi riportati per le finalità dell'avviso per cui è fatta l'istanza.

l sottoscritt_ chiede che le comunicazioni relative al presente avviso siano effettuate al seguente indirizzo:

- Via _____
(in assenza di specifica indicazione le comunicazioni saranno effettuate al luogo di residenza);
- recapito telefonico/cellulare _____, email _____.

Data _____

FIRMA

Alla presente domanda devono essere allegati:

1. copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, come da fac-simile Allegato 1;
3. curriculum formativo e professionale datato e firmato, siglato in ogni pagina;
4. ogni documentazione / autocertificazione utile ai fini della valutazione;
5. elenco datato e firmato dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente documento o titolo.

