

Si rende noto che questa Amministrazione, in esecuzione della disposizione del Commissario Straordinario, prot. 12707 del 13/07/2016 procederà ai sensi della normativa di legge vigente in materia, alla indizione di un avviso pubblico per la formazione di una graduatoria di Operatore Socio Sanitario – Cat. B – Livello economico BS, da utilizzare per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato.

Al personale incaricato è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle vigenti disposizioni di legge e contrattuali.

ART. 1 - REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE:

- ✓ Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea. Si applicano inoltre le disposizioni di cui all'art. 7 della Legge del 06/08/2013 n. 97;
- ✓ Idoneità fisica all'impiego - l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato a cura dell'Azienda prima del conferimento dell'incarico

Limite di età. Ai sensi dell'art. 3, comma 6, della Legge 15/05/1997, n. 127 non è previsto limite massimo di età, fatti salvi i limiti di anzianità e vecchiaia previsti dalle norme vigenti in materia previdenziale.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile (art.2 del DPR n.220/2001).

ART. 2 - REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE:

- Diploma di istruzione secondaria di primo grado o assolvimento dell'obbligo scolastico
- Attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario, conseguito a seguito del superamento del corso di formazione di durata annuale, previsto dagli artt. 7 e 8 dell'accordo provvisorio tra il Ministro della Sanità, il Ministro della Solidarietà Sociale e le Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano del 18/02/2000, ovvero i titoli dichiarati equipollenti ai sensi dell'art. 13 dell'accordo intervenuto in data 22/02/2001 tra il Ministro della Sanità, il Ministro per la solidarietà sociale e le regioni e province

- autonome di Trento e Bolzano.

ART. 3 - DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE:

La domanda di ammissione all'avviso, redatta su carta libera, in lingua italiana e con caratteri leggibili, indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio di Catanzaro e compilata secondo lo schema di cui all'allegato A) dovrà pervenire secondo una delle seguenti modalità:

- 1) direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, Via V.Cortese, 25, 88100 Catanzaro,
da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 con attività continuativa fino alle ore 14,00;
- 2) a mezzo del servizio postale con raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine di scadenza indicato; a tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante. Le domande non inoltrate a mezzo del servizio postale, devono pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Azienda entro la data di scadenza del bando.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, l'interessato è tenuto ad allegare copia di un valido documento di identità.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

La domanda di ammissione dovrà contenere, sotto forma di autocertificazione, redatta dagli aspiranti, consapevoli delle sanzioni e delle conseguenze previste dall'articolo 76 e seguenti del DPR 445/2000, la volontà di partecipazione all'avviso nonché le seguenti dichiarazioni comprovanti:

- a) Nome, cognome, data e luogo di nascita, sesso, codice fiscale;

Dipartimento b) Residenza, integrata dall'eventuale domicilio, presso il quale essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura, se diverso rispetto alla residenza;

c) Indirizzo di posta elettronica certificata qualora il candidato chieda tale canale per le comunicazioni;

d) L'eventuale recapito telefonico;

e) Il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;

f) Il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

g) Il possesso del titolo di studio e dei requisiti di ammissione prescritti dal bando;

h) Le eventuali condanne penali riportate o procedimenti in corso. La dichiarazione va obbligatoriamente resa anche in caso negativo;

i) La posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli concorrenti di sesso maschile);

j) I servizi di lavoro dipendente prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione dei precedenti rapporti di pubblico impiego. La dichiarazione va obbligatoriamente resa anche in caso negativo;

k) L'autorizzazione, ai sensi della L. n. 196/03, al trattamento dei dati personali;

Alla domanda: dovranno essere altresì allegati :

Curriculum formativo e professionale, in formato europeo , datato e firmato, redatto in carta semplice e autocertificato ai sensi del D.P.R. 445/2000;

- Documento di riconoscimento in corso di validità;

nella dichiarazione relativa ai servizi devono essere indicate:

- denominazione del datore di lavoro con la specifica se convenzionato o accreditato con il SSN;
- posizioni funzionali o qualifiche attribuite;
- date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività;
- tipologia di orario effettuata (orario pieno, part-time); cause cessazione rapporto lavoro.

Costituiscono motivo di esclusione dalla procedura selettiva :

1) l'inoltro con modalità diverse da quelle indicate nel presente bando;

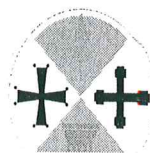
2) l'inoltro oltre i termini di scadenza, a nulla rilevando le ragioni del ritardo;



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA
"Pugliese Ciaccio"
Catanzaro



REGIONE

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni prodotte nonché di richiedere la documentazione relativa prima di emettere il provvedimento finale favorevole. Viene sottolineato che, ferme restando le sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, qualora dal controllo effettuato dalla Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Termini di Scadenza

Il termine per la presentazione delle domande per la partecipazione all'Avviso scade il 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del Bando, sul sito aziendale : www.aocatanzaro.it Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

ART. 4 - PUNTEGGI PER I TITOLI

Ai sensi dell'art. 8 del succitato D.P.R. 220/2001, i punteggi per titoli sono complessivamente 40 , così ripartiti:

- 20 punti per i titoli di carriera;
- 3 punti per i titoli accademici e di studio;
- 2 punti per pubblicazioni e titoli scientifici;
- 15 punti per il curriculum formativo e professionale.

ART. 5 – COMMISSIONE

La Commissione di valutazione verrà nominata dal Commissario Straordinario .

ART. 6 – GRADUATORIA

La graduatoria dell'Avviso sarà pubblicata sul sito aziendale . La stessa rimane efficace per un termine di 36 mesi dalla data della sua pubblicazione (ai sensi del comma 5-ter dell'art.

35 del D.L.vo n. 165/2001 - art. 3, comma 87 della Legge 24.12.2007 n. 244 - Legge Finanziaria 2008)

Per quanto non previsto dal presente Avviso si fa riferimento alle vigenti disposizioni di Legge e agli Accordi Nazionali di Lavoro.

L'Azienda si riserva la facoltà insindacabile di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto od in parte il presente Avviso

ART. 7 -
PRIVACY:

In ottemperanza al disposto dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, i dati personali raccolti in relazione al presente avviso saranno trattati, in forma manuale ed informatica, al fine di espletare tutte le attività di gestione amministrativa del medesimo.

Tali dati non saranno comunicati all'esterno dell'azienda e saranno trattati esclusivamente dalla U.O.C. Gestione Personale.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio e il mancato conferimento non consente di partecipare alla selezione.

L'interessato potrà sempre esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del citato decreto.

Per eventuali informazioni rivolgersi all'Ufficio Gestione Risorse Umane, Via Vinicio Cortese, 25, 88100 Catanzaro – telefono 0961/88303 0961/883584, nei giorni di lunedì e mercoledì dalle ore 11,00 alle ore 13,00 e dalle ore 15,00 alle ore 18,00

Il Commissario Straordinario
(Dott. Giuseppe Panella)

Allegato "A"

FAC – SIMILE DOMANDA

Al Commissario Straordinario
Azienda Ospedaliera "Pugliese – Ciaccio"
Via Vinicio Cortese, 25 -88100 –Catanzaro

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Il/La sottoscritto/a _____ residente in _____

Via _____ n° _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per la formazione di una graduatoria di Operatore Socio Sanitario –Cat. – B – Liv economico BS – per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato;

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/11/2000 n° 445

concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a a _____ il _____
- b) di essere residente nel comune di _____ Prov _____
- c) di essere in possesso della cittadinanza Italiana, salve le equiparazioni stabilite dalla legge vigente o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____
(in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione nelle liste medesime)
- e) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso/di avere riportato le seguenti condanne penali _____

(indicare le condanne penali riportate, la data della sentenza e l'autorità giudiziaria che le ha emesse , indicando se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzionata, ecc, nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti); di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

- f). di essere in possesso dell'attestato di OSS conseguito in data _____ presso _____
- g) di essere idoneo all'espletamento delle funzioni proprie del posto da ricoprire senza alcuna limitazione;
- h) di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni(in caso

- affermativo specificare la qualifica, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione;
- i) di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- l) di concedere, ai sensi del D.lgs n° 196 del 30/06/2003, il consenso al trattamento dei dati personali ;
- m) che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente _____

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega :

- il curriculum formativo e professionale su conforme modello europeo , datato, firmato e redatto ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del DPR 445/00
- elenco dei titoli posseduti alla data della domanda e che l'interessato ritiene utili ai fini della valutazione della sua candidatura;
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;

Data

FIRMA