

Protocollo n° 38737

Legnago, 02/08/2010

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER
L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI UN
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO/ASSISTENTE SANITARIO
(cat. D)**

pubblicato su B.U.R. Veneto n° 66 del 13/08/2010

SCADENZA: 02/09/2010

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n° 445 del 29/07/2010 è indetto il presente avviso di selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di un:

**COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO/ASSISTENTE SANITARIO
(categoria D).**

Al predetto profilo è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle disposizioni legislative nonché dal vigente C.C.N.L. per il personale del Comparto Sanità e dai relativi accordi sindacali per il personale dipendente delle Unità Sanitarie Locali.

Il presente avviso pubblico è disciplinato dal D.P.R. 220/2001 (Regolamento recante disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del S.S.N.) e dal D.Lgs. n° 368/2001.

Come previsto dall'art. 7, comma 1, del D.LGS n° 165/2001 vengono garantite parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e il trattamento sul lavoro.

Al fine dell'ammissione all'avviso, gli aspiranti devono essere in possesso dei sottoelencati **REQUISITI**, secondo quanto disposto dal D.P.R. n° 220/2001:

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

- Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- Idoneità fisica all'impiego senza alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta dal posto in oggetto. L'accertamento dell'idoneità, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato a cura dell'Azienda U.L.S.S. 21 di Legnago prima dell'immissione in servizio;
- Diploma di laurea di 1° livello in Assistenza Sanitaria (Classe n° 4 – Classe delle lauree nelle professioni sanitarie della prevenzione – D.M. 2.04.2001 pubblicato nel S.O. n° 136 alla G.U. n° 128 del 5.06.2001) ovvero diploma universitario di Assistente Sanitario di cui al D.M. Sanità n° 69/1997, o titoli equipollenti ai sensi del D.M. Sanità 27.07.2000. Al fine di consentire al Servizio competente di verificare la validità del titolo di studio, i candidati devono allegare alla domanda di partecipazione al concorso il proprio diploma o attestato in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificata nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente;
- Iscrizione all'Albo professionale. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Non possono partecipare alla selezione coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Le domande di partecipazione, redatte in carta semplice e secondo lo schema esemplificativo allegato, sottoscritte dagli interessati e indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. 21 di Legnago - via Gianella n. 1 - 37045 Legnago (VR) – dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Azienda **entro e non oltre il termine del 02/09/2010** (ventesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando, per estratto, sul Bollettino Ufficiale della Regione Veneto).

Qualora detto giorno coincida con un sabato o con un giorno festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Le domande devono essere presentate esclusivamente con una delle seguenti modalità:

- consegnate a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda U.L.S.S. 21 di Legnago;
- spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento; in tal caso la data di spedizione della domanda è stabilita e comprovata dal timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

Si informa che l'Ufficio Protocollo è aperto dal lunedì al giovedì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e dalle ore 14,00 alle ore 15,30, il venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00; il sabato è chiuso.

L'Azienda U.L.S.S. 21 di Legnago declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo servizio postale nonché per la dispersione di comunicazioni dipendenti dalla inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o per la mancata oppure tardiva comunicazione di cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Nella domanda gli aspiranti devono indicare sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- Ø il cognome e il nome;
- Ø la data, il luogo di nascita e la residenza;
- Ø il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- Ø il possesso dell'idoneità fisica all'impiego senza alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta dal posto in oggetto;
- Ø il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- Ø le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali, nonché eventuali procedimenti penali pendenti;
- Ø la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- Ø i titoli di studio posseduti con l'indicazione della data, della sede e della denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli stessi sono stati conseguiti;
- Ø l'iscrizione all'Albo professionale, con l'indicazione della provincia e della data di iscrizione;
- Ø i servizi prestati come dipendente presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- Ø di non essere stato dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- Ø il domicilio presso il quale, a qualsiasi effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione e il recapito telefonico (in caso di mancata indicazione del domicilio vale, ad ogni effetto, la residenza indicata). Il candidato deve comunicare, con nota datata e sottoscritta, le eventuali successive variazioni di indirizzo e/o recapito;

La data e la sede in cui si svolgerà la prova saranno comunicate con lettera raccomandata con avviso di ricevimento o telegramma postale, almeno **dieci giorni** prima della data fissata per l'espletamento della stessa.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari a 14/20.

I candidati che non si presenteranno a sostenere la prova nei giorni, nell'ora e nella sede indicati, saranno dichiarati esclusi dall'avviso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

GRADUATORIA

Al termine della valutazione dei titoli e della prova orale, verrà formulata la graduatoria di merito dei candidati idonei, secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato. E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito nella prova d'esame, la prevista valutazione di sufficienza. Ai sensi della Legge n. 127/1997, se due o più candidati ottengono, a conclusione delle operazioni di valutazione dei titoli, pari punteggio, precede il candidato più giovane di età.

La graduatoria viene pubblicata all'albo dell'Azienda e rimarrà efficace per i termini stabiliti dalle vigenti legislazioni in materia. La stessa potrà essere utilizzata, oltre che per il conferimento dell'incarico in oggetto, per eventuali altri incarichi a tempo determinato che entro tale data dovessero rendersi necessari.

NORME FINALI

Il presente avviso costituisce informativa ai sensi de D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati sensibili), sulle finalità e modalità del trattamento dei dati legati ai concorrenti e relative conseguenze circa l'eventuale rifiuto al trattamento, che si ripercuoterebbe sulla possibilità di espletamento della procedura stessa.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso, si fa riferimento alle norme vigenti in materia.

L'Azienda si riserva la facoltà, in regime di autotutela, di riaprire, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte il presente avviso.

Per eventuali informazioni e per avere copia del bando, nonché il facsimile della domanda di partecipazione rivolgersi alla Sezione Gestione Giuridica del Servizio Personale e Sviluppo Organizzativo di questa Azienda U.L.S.S., sito in Via Gianella n. 1, Legnago (VR) - tel. 0442/622316.

Il bando è disponibile anche sul sito www.aulsslegnago.it.

RITIRO DEI DOCUMENTI

I documenti presentati con la domanda di partecipazione all'avviso saranno restituiti agli interessati se non una volta trascorsi i termini fissati dalla legge per eventuali ricorsi.

La restituzione per via postale verrà effettuata dall'Azienda solo mediante contrassegno ed a seguito richiesta dell'interessato.

Non verranno, in ogni caso, restituiti i documenti acquisiti a fascicolo personale in caso di assunzione.

Legnago, lì 29/07/2010

IL DIRETTORE GENERALE
f.to Avv. Daniela Carraro

**DOMANDA DI AMMISSIONE
(DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE)**

**Al Direttore Generale della
Azienda U.L.S.S. n. 21
Via Gianella n. 1
37045 LEGNAGO (VR)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il
_____, residente a _____ (CAP
_____) (Prov. _____),
Via _____ n. _____

C H I E D E

di partecipare all'avviso di selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di un:

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO/ASSISTENTE SANITARIO (cat. D)
indetto con deliberazione n° 445 del 29/07/2010

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA:

- di essere in possesso della cittadinanza _____;
 - di essere in possesso dell'idoneità all'impiego senza alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta dal posto in oggetto;
 - di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (A);
 - di avere/non avere riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso _____ (B);
 - di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: _____;
 - di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____ presso _____ (vedasi copia allegata);
 - di essere iscritto all'albo professionale della provincia di _____ dal _____;
 - di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
 - di non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
 - che l'indirizzo al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente: _____ - tel. _____ - tel. cell. _____
- ; di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura selettiva e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003.

Data _____

Firma _____

(la sottoscrizione non necessita di alcuna

autentica)

- (A) in caso negativo, indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- (B) in caso affermativo, specificare quali.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. n° 445/2000)

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso di selezione pubblica per l'assunzione a tempo determinato di un **Collaboratore Professionale Sanitario/Assistente Sanitario (cat. D)** di cui all'avviso prot. n° 38737 del **02/08/2010**,

il sottoscritto _____
nato a _____ il _____

Dichiara

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- che le allegate copie dei sottoelencati documenti sono conformi agli originali in mio possesso:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

- i seguenti stati, fatti e qualità personali (periodi di servizio, attività varie, ecc):

Le dichiarazioni sostitutive dovranno essere chiare e complete in ogni particolare utile per una corretta valutazione di quanto dichiarato nelle stesse. In caso contrario, saranno ritenute "non valutabili".

Per quanto riguarda le **dichiarazioni di servizio**, dovrà essere specificato quanto segue (pena la mancata valutazione dei servizi stessi):

- denominazione dell'ente presso il quale il servizio è stato prestato, con relativo indirizzo,
- posizione funzionale;
- durata del servizio (indicare giorno, mese, anno di inizio e di fine rapporto),
- tipo di rapporto di lavoro (indicare se a tempo pieno o con orario ad impegno ridotto),
- eventuali periodi di aspettativa.

A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____