Prot. n° 1275 del 12.01.2010 SCADENZA: 27.01.2010

AVVISO PUBBLICO

PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI N° 2 INCARICHI A POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – ASSISTENTE SANITARIO – CAT. D.

In esecuzione alla decisione Amministrativa n° 667 del 09.12.2009 questa Azienda U.S.L. intende procedere alla formulazione di una graduatoria per il conferimento di n° 2 incarichi a posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Assistente Sanitario – cat. D.

Tali incarichi saranno attribuiti ai sensi della normativa vigente.

I requisiti generali di ammissione sono quelli previsti dall'art. 2 del D.P.R. 27.3.2001 n° 220.

I requisiti specifici di ammissione sono quelli previsti dall'art. 39 del D.P.R. 27.3.2001 n° 220, e precisamente:

A) Laurea (Triennale) di 1° livello (L) in Assistente Sanitario – Classe 4 – Classe delle Lauree nelle professioni sanitarie della prevenzione – Decreto interministeriale 02.04.2001, ovvero Diploma Universitario di Assistente Sanitario, (D.M. 17.01.1997 n° 69) o titoli equipollenti ai sensi del D.M. Sanità 27.07.2000;

B) Iscrizione all'Albo Professionale attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del presente avviso. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi

Sede legale e Direzione Generale piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno - Tel. 0742/3391 - Fax 0742/350902
Codice Fiscale e Partita IVA 02102110547

dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio e per tutta la durata del rapporto di lavoro.

La documentazione di cui alla lettera A e B potrà essere allegata alla domanda di partecipazione – in carta semplice, o essere autocertificata ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Gli interessati dovranno far pervenire la domanda e la documentazione ad essa allegata, redatta in carta semplice ed indirizzata al **Dirigente del Servizio Amministrazione Risorse Umane – Palazzina Micheli – Via Valadier – 06049 SPOLETO** – a mezzo del servizio postale o essere consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo del Servizio Amministrazione Risorse Umane di questa U.S.L.

Il termine di scadenza per la presentazione della domanda di partecipazione è il 15 giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso nel B.U.R.U.

Si precisa inoltre che, ai fini della presentazione a mano delle domande, l'orario di accesso agli uffici è tutti i giorni, escluso il sabato ed i festivi, delle ore 9,00 alle ore 13,00.

Qualora la scadenza del termine coincida con una giornata festiva ovvero con la giornata del sabato, il termine stesso sarà prorogato alla giornata feriale successiva.

La domanda redatta in CARTA SEMPLICE dovrà recare le

Sede legale e Direzione Generale piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno - Tel. 0742/3391 - Fax 0742/350902
Codice Fiscale e Partita IVA 02102110547

prescrizioni di cui all'art. 3 del D.P.R. 10.12.97 n° 483 e precisamente:

- nome e cognome;
- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art. 11 del D.P.R. 20.12.1979 n° 761;
- il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione delle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali, né di aver procedimenti penali in corso;
- i titoli di studio posseduti e i requisiti specifici di ammissione;
- la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i servizi prestati come impiegati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

La domanda dovrà essere datata e firmata dal candidato pena l'esclusione.

La domanda si considera prodotta in tempo utile qualora spedita – entro il termine stabilito – a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno.

All'uopo farà fede il timbro e la data dell'Ufficio Postale

Sede legale e Direzione Generale piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno - Tel. 0742/3391 - Fax 0742/350902
Codice Fiscale e Partita IVA 02102110547

accettante.

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

L'U.S.L. declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo del servizio postale ordinario, nonché per il caso di dispersione dipendente della inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpe della Amministrazione.

Alla domanda stessa i concorrenti dovranno allegare tutti i titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione per la formulazione della graduatoria di merito, prodotti in originale o in copia autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente, ivi compreso **UN CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE** redatto su CARTA SEMPLICE datato e firmato dal concorrente ed un elenco dei documenti presentati redatto in triplice copia, datato e firmato.

Coloro che si trovino nelle condizioni previste dall'art. 22 della L. 24.12.1986, n° 958 sono tenuti all'osservanza delle predette norme di legge.

Ai sensi dell'art. 3 del predetto D.P.R. 483 del 10.12.97,

Sede legale e Direzione Generale piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno - Tel. 0742/3391 - Fax 0742/350902
Codice Fiscale e Partita IVA 02102110547

nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n° 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. – In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti devono allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445.

I beneficiari della legge 05.02.1992, n° 104, devono specificare nella domanda di ammissione, qualora lo ritengano indispensabile, l'ausilio eventualmente necessario per l'espletamento del colloquio in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi.

La graduatoria verrà formulata sulla base di una selezione per **TITOLI** e **COLLOQUIO**.

Il **COLLOQUIO** verterà su argomenti inerenti la professione di Assistente Sanitario, la legislazione sanitaria, l'etica e la deontologia professionale.

Si comunica che il calendario del colloquio – scaglionato in ordine alfabetico – sarà pubblicato sul sito internet dell'Azienda: www.asl3.umbria.it e che tale pubblicazione deve intendersi come convocazione alla prova.

I candidati che non riceveranno comunicazione scritta di

Sede legale e Direzione Generale piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno - Tel. 0742/3391 - Fax 0742/350902
Codice Fiscale e Partita IVA 02102110547

esclusione dalla prova da parte dell'Azienda stessa, dovranno presentarsi il giorno e l'ora stabiliti muniti di un documento valido di riconoscimento.

La Commissione ha a disposizione 50 punti così distribuiti:

a) 20 punti per il colloquio

b) 30 punti per i titoli.

I punti per i titoli saranno così distribuiti:

- Titoli di Carriera p. 10
- Titoli Accademici e di Studio p. 5
- Pubblicazioni e Titoli Scientifici p. 5
- Curriculum Formativo e Professionale p. 10.

La prova selettiva si intende superata qualora il candidato ottenga al colloquio una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

La valutazione complessiva è determinata sommando il voto conseguito nella valutazione dei titoli al voto riportato nel colloquio.

GRADUATORIA:

La graduatoria stilata dalla Commissione Esaminatrice sarà sottoposta all'approvazione del Direttore Generale, previa valutazione della legittimità delle procedure della selezione stessa.

Qualora ricorressero le condizioni di necessità, questa Azienda U.S.L. si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria formata a seguito del presente avviso, che

Sede legale e Direzione Generale piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno - Tel. 0742/3391 - Fax 0742/350902
Codice Fiscale e Partita IVA 02102110547

avrà validità sino al termine di due anni dalla data di approvazione della graduatoria medesima.

DISPOSIZIONI VARIE:

I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione all'avviso, ai sensi dell'art. 24 del Decreto Legislativo n° 196 del 30.06.2003, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura dell'avviso e dell'eventuale procedimento di assunzione in servizio.

Per tutto quanto non previsto dal presente bando, si rinvia alle vigenti normative contrattuali e, più in generale, alla vigente normativa concorsuale.

L'Azienda si riserva, inoltre, la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso.

Per eventuali informazioni e chiarimenti i candidati possono rivolgersi all'Ufficio Concorsi (Tel. 0743/210344 – interno 3344) dalle ore 12,00 alle ore 13,00 di tutti i giorni escluso il sabato.

IL DIRETTORE GENERALE

F.to Dr.ssa Maria Gigliola Rosignoli

98.BOL-AVV

Sede legale e Direzione Generale piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno - Tel. 0742/3391 - Fax 0742/350902
Codice Fiscale e Partita IVA 02102110547

ALLEGATO SCHEMA DI DOMANDA DI AMMISSIONE

AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
AMMINISTRAZIONE RISORSE UMANE
PALAZZINA MICHELI
VIA VALADIER
06049 SPOLETO

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____
chiede di essere ammesso all'Avviso Pubblico per titoli e colloquio a posti di _____.

A tal fine il sottoscritto dichiara:

1) - di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____ _____);
2) - di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____ _____);
3) - di non aver mai riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali – da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia indulto condono o perdono giudiziale _____);
4) - di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici

Sede legale e Direzione Generale piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno - Tel. 0742/3391 - Fax 0742/350902
Codice Fiscale e Partita IVA 02102110547

_____);

5) - di essere coniugato con figli n° __ / di non essere coniugato;

6) - di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione:_____);

7) - di non aver mai prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni (ovvero: d'avere prestato o di prestare servizio con rapporto di impiego presso le seguenti pubbliche amministrazioni _____ dal _____ al _____);
(indicare le cause di risoluzione dei rapporti di impiego);

8) - che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso è il seguente _____

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta un Curriculum Formativo e Professionale datato e firmato.

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco redatto in triplice copia, in carta semplice.

Data _____

FIRMA _____

Sede legale e Direzione Generale piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno - Tel. 0742/3391 - Fax 0742/350902
Codice Fiscale e Partita IVA 02102110547