

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 2  
OLBIA**

=====

**BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N°11 (undici) POSTI DI OPERATORE SOCIO SANITARIO – CATEGORIA B – LIVELLO ECONOMICO SUPER.**

=====

**PUBBLICATO SULLA GAZZETTA UFFICIALE – 4° SERIE SPECIALE – CONCORSI N. 82 DEL 15.10.2010**  
**SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE 15 NOVEMBRE 2010**

### **1. POSTI A CONCORSO**

In esecuzione della deliberazione del Commissario n° 2138 del 15.09.2010, è indetto un pubblico concorso, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n° 11 (undici) posti di Operatore socio sanitario – cat. B – livello economico super.

### **2. TRATTAMENTO GIURIDICO - ECONOMICO**

Il trattamento giuridico - economico è quello previsto dalle disposizioni legislative, regolamentari e contrattuali (CC.CC.NN.LL.) che disciplinano e disciplineranno il personale delle Aziende Sanitarie.

Ai sensi dell'art. 7, comma 1 del D.Lgs. n. 165 del 2001 e successive modificazioni ed integrazioni, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e per il trattamento sul luogo di lavoro.

### **3. REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE**

Possono partecipare al concorso coloro che, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di concorso, siano in possesso dei requisiti di ammissione elencati nel presente articolo e nel successivo articolo 4.

**1) cittadinanza italiana**, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;

**2) Età** non superiore ai limiti previsti dalla vigente legislazione per il mantenimento in servizio;

**3) idoneità fisica all'impiego**. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in materia di categorie protette, è effettuato, a cura della Azienda U.S.L., prima dell'ammissione in servizio. Il personale dipendente dalle amministrazioni ed Enti di cui al n° 1 lett. a, art. 2, del DPR 220/2001 è dispensato dalla visita medica.

**4) Godimento dei diritti civili e politici**. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziati a decorrere dall'entrata in vigore del primo contratto collettivo.

**5) Non avere subito condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano la costituzione di rapporti di pubblico impiego ai sensi delle vigenti disposizioni.**

#### **4. REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE**

I candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

- 1) diploma di istruzione secondaria di primo grado o assolvimento dell'obbligo scolastico;
- 2) specifico titolo professionale 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 di cui al provvedimento del 18 Febbraio 2000 come confermato dall'Accordo sancito tra il Ministro della Sanità, il Ministro della Solidarietà Sociale e le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano in data 22.02.2001.

I requisiti generali e specifici di ammissione indicati negli artt. 3 e 4 devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando per la presentazione delle domande di concorso, a pena di esclusione.

La mancata indicazione del possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione indicati negli artt. 3 e 4 (con eccezione del requisito di cui all'art. 3 – punto 3) nei modi (documento originale o copia autenticata o dichiarazioni sostitutive ex DPR 445/2000 anche contestuali alla domanda) e nei termini di presentazione delle istanze stabiliti nel presente bando, determina l'esclusione dal concorso.

#### **5. DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO**

La domanda di partecipazione al concorso, redatta in carta semplice e secondo lo schema allegato al presente bando, deve essere indirizzata al Commissario dell'Azienda U.S.L. n° 2, via Bazzoni Sircana n°2- 2A – 07026 Olbia (OT).

Nella domanda di partecipazione gli aspiranti devono dichiarare sotto la propria responsabilità:

- 1) il nome ed il cognome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 4) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) di non avere riportato condanne penali (in caso contrario il candidato deve indicare le eventuali condanne penali riportate);
- 6) di non essere a conoscenza di eventuali procedimenti penali pendenti (in caso contrario il candidato deve indicare gli eventuali procedimenti penali pendenti di cui è a conoscenza);
- 7) di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da un pubblico impiego (in caso contrario il candidato deve indicarne i motivi);
- 8) il possesso dei diploma di istruzione secondaria di primo grado o assolvimento dell'obbligo scolastico con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'istituto presso il quale è stato conseguito;

- 9) il possesso dello specifico titolo professionale di Operatore Socio sanitario con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'istituto presso il quale è stato conseguito;
- 10) gli eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 11) di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- 12) gli eventuali titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze all'assunzione;
- 13) di accettare tutte le condizioni del bando di concorso;
- 14) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003;
- 15) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza indicata nel punto 2.

**La domanda deve essere sottoscritta**, pena l'esclusione dal concorso. Tale sottoscrizione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, non necessita di autentica.

I candidati portatori di handicap devono specificare l'ausilio necessario in relazione al loro handicap, nonché la necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove, ai sensi della legge 104/92.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

## **6. DOCUMENTAZIONE**

All'atto della presentazione dell'istanza i candidati producono la seguente documentazione:

1. i titoli ed i documenti attestanti il possesso dei requisiti generali e specifici di cui ai precedenti articoli 3 e 4 (fatta eccezione del requisito di cui all'art. 3, punto 3). In particolare, ancorché il titolo possa essere certificato con semplice dichiarazione sostituiva ex art. 46 del DPR 445/2000, anche contestuale alla domanda, **si consiglia di ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA AUTENTICATA/DICHIARATA CONFORME ALL'ORIGINALE DEL TITOLO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO.**
2. i titoli ed i documenti che i candidati ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
3. i titoli/documenti comprovanti l'eventuale diritto a riserva, precedenza o preferenza nell'assunzione;
4. un curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
5. un elenco datato e firmato dei titoli e dei documenti presentati ;

6. **la fotocopia (fronte e retro) di un valido documento di identità o documento equipollente ai sensi del D.P.R. 445/2000, per la validità dell'istanza di partecipazione e delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà.**

Tutti i documenti di cui sopra (punti dall'uno al quattro), riguardanti sia i requisiti generali e specifici di ammissione che i titoli utili per la formazione della graduatoria, devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero devono essere attestati con dichiarazioni sostitutive ex D.P.R. 445/2000, anche contestuali alla domanda, nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

## **7. MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Sono ammesse esclusivamente due modalità per la presentazione delle domande:

- la consegna a mano all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda, sito in via Bazzoni Sircana n°2- 2A – 07026 Olbia (OT), negli orari di apertura dello stesso (dal Lunedì al Venerdì: 9.00- 12.30; il Lunedì e Giovedì anche dalle 15.00 alle 17.00);
- la trasmissione tramite il servizio pubblico postale, esclusivamente a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento.

E' esclusa ogni altra forma di trasmissione o presentazione delle domande.

La busta che contiene la domanda dovrà recare apposita dicitura "Domanda di partecipazione al concorso per operatore socio sanitario".

Il termine di presentazione delle domande di partecipazione al concorso scade il trentesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del presente bando di concorso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – IV<sup>a</sup> serie speciale "Concorsi ed esami". Qualora il giorno di scadenza sia festivo, il termine di scadenza è prorogato al primo giorno non festivo.

A tal fine:

- per le domande presentate direttamente all'Ufficio Protocollo di quest'Azienda U.S.L. n° 2, fa fede il timbro a data posto dallo stesso ufficio sulla domanda ricevuta;
- per le domande inoltrate a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento, fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

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.

### **La mancata presentazione della domanda nel termine previsto dal bando determina l'automatica esclusione dal concorso.**

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti dipendente da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

## **8. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

Il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, può avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal DPR 445/2000:

**A) dichiarazione sostitutiva di certificazione**, da utilizzare nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. n° 445/2000 (per es. stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, iscrizione all'albo professionale ect.);

**B) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (art. 47 D.P.R. n° 445/2000) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 (ad esempio: attività di servizio...ect);

**C) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla conformità all'originale di una copia di un atto**, di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 D.P.R. n° 445/2000).

**La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**, di cui alle precedenti lettere B e C, deve essere presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se non sottoscritta dall'interessato in presenza dell'impiegato competente a ricevere la documentazione stessa, a pena di invalidità.

In ogni caso le dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti A, B, e C devono contenere tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti, pena la valutazione in senso più sfavorevole al candidato.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente il **servizio prestato** (unica forma di certificazione ammessa in alternativa al certificato di servizio), allegata o contestuale alla domanda, deve contenere:

1. l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura pubblica, struttura privata accreditata o meno ...);
2. la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza; contratto di collaborazione; consulenza .....ect);
3. la qualifica rivestita, il profilo, la disciplina di appartenenza;
4. la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno - parziale, con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana, ... ect);
5. la data di inizio e fine del rapporto di lavoro;
6. l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...ect);
7. i motivi dell'eventuale cessazione di un rapporto di lavoro;
8. tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

Nella certificazione relativa ai servizi, se il servizio è stato prestato presso il SSN, deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46, del D.P.R. n° 761/79, in presenza delle quali il punteggio deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. Le pubblicazioni saranno valutate solo se presentate in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale (con le modalità di cui agli artt. 19 e 47 DPR 445/2000).

Si ricorda che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, nel caso in cui dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

## **9. ESCLUSIONE DAL CONCORSO**

L'esclusione dal concorso è deliberata con provvedimento motivato dal Direttore Generale della Azienda U.S.L. da notificarsi entro 30 giorni dalla esecutività della relativa decisione.

## **10. COMMISSIONE ESAMINATRICE E PROVE D'ESAME**

La Commissione Esaminatrice verrà costituita ai sensi della vigente normativa.

## **11. PROVA PRESELETTIVA**

In conformità alla disposizione contenuta nell'art.3, comma 4, del DPR 220/2001, in relazione al numero delle domande pervenute, è facoltà dell'Amministrazione attivare una prova preselettiva, avvalendosi anche di aziende specializzate nella selezione del personale.

La prova preselettiva si svolgerà mediante soluzione di quesiti a risposta multipla sulle materie riguardanti la prova pratica ed orale.

**Stilata la graduatoria, saranno ammessi alle prove concorsuali i soli candidati che, in possesso dei requisiti di ammissione, si classificheranno nelle prime 250 (duecentocinquanta) posizioni. Verranno inoltre ammessi alle prove concorsuali i candidati che, in possesso dei requisiti di ammissione, abbiano conseguito la stessa votazione del 250° (duecentocinquantesimo) candidato in graduatoria.**

In ogni caso il punteggio conseguito nella prova preselettiva non concorre alla formazione del voto finale di merito ma consente esclusivamente l'accesso alle ulteriori prove concorsuali.

In caso di effettuazione della prova preselettiva, il calendario e eventuali ulteriori specifiche modalità di espletamento della stessa saranno resi noti ai candidati con apposito avviso pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica – 4ª serie speciale "Concorsi ed esami", non meno di quindici giorni prima dell'inizio della prova medesima.

Il candidato dovrà presentarsi alla eventuale prova preselettiva ed alle prove di esame (pratica ed orale) munito di un valido documento di identità personale, a pena di esclusione.

Il candidato che, per qualsiasi motivo, non si presenti a sostenere la prova preselettiva o le altre prove concorsuali nei giorni, nell'ora e nella sede stabilita, sarà dichiarato rinunciario al concorso stesso e pertanto escluso.

## **12. CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI E PROVE CONCORSUALI**

L'avviso per la presentazione alle successive prove pratica ed orale deve essere dato ai singoli candidati almeno venti giorni prima di quello in cui essi debbono sostenerla.

Le prove di esame sono le seguenti:

**Prova pratica:** consistente nell'esecuzione di tecniche specifiche connesse alla qualificazione professionale richiesta;

Il punteggio massimo attribuibile è pari a trenta. Il superamento della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

L'ammissione alla prova orale è subordinato al conseguimento del punteggio minimo previsto per la prova pratica.

**Prova orale:** argomenti attinenti lo specifico profilo professionale a concorso.

Il punteggio massimo attribuibile è pari a trenta. Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

### **13. PUNTEGGIO PER LA VALUTAZIONE DELLE PROVE D'ESAME E DEI TITOLI**

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti, ripartiti nei limiti massimi sotto indicati:

- 60 punti per le prove d'esame;

- 40 punti per i titoli.

I punti per la valutazione delle prove di esame sono ripartiti nei limiti massimi sotto indicati:

30 punti per la prova scritta;

30 punti per la prova orale.

I punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti nei seguenti limiti massimi:

titoli di carriera: punti 20

titoli accademici e di studio: punti 5

pubblicazioni e titoli scientifici: punti 5

curriculum formativo e professionale: punti 10

In applicazione dell'art. 11 del DPR 220/2001, la determinazione dei criteri di massima per la valutazione dei titoli verrà effettuata dalla Commissione prima dell'espletamento della prova scritta.

### **14. FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA E CONFERIMENTO DEI POSTI**

La Commissione, al termine delle prove d'esame, formula la graduatoria di merito dei candidati. La votazione complessiva è determinata sommando il voto conseguito dal candidato nella valutazione dei titoli e nella prova d'esame pratica ed orale.

E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito, in ciascuna delle prove d'esame, la prevista valutazione di sufficienza.

La graduatoria di merito dei candidati sarà formulata secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l'osservanza a parità di punteggio, delle preferenze previste dall'art. 5, comma 4, del D.P.R. n° 487/94 e successive modificazioni e integrazioni.

E' dichiarato vincitore, nei limiti dei posti complessivamente messi a concorso, il candidato utilmente collocato nella graduatoria di merito, tenuto conto di quanto disposto dalla legge 12 marzo 1999 n° 68 o da altre disposizioni di legge in vigore che prevedono riserve di posti in favore di particolari categorie di cittadini.

Il presente bando tiene, infatti, conto di tutte le disposizioni di legge che prevedono preferenze/riserve in favore di particolari categorie di cittadini, ancorché non singolarmente/espressamente richiamate, purché formalmente documentati dal candidato nei modi e nei termini stabiliti dal presente bando.

A tale riguardo, a titolo esemplificativo e non esaustivo si ricordano: la legge n° 68/99, la legge n° 537/93, il D. Lgs. n° 196/95, il D. Lgs. n° 215/01 e il D. Lgs. 236/2003 con le relative successive modifiche ed integrazioni.

Il numero dei posti riservati non può complessivamente superare il 30 % dei posti messi a concorso.

La graduatoria del concorso è pubblicata sul B.U.R.A.S.

Per i termini di efficacia nonché le modalità di utilizzazione della graduatoria si opera integrale rinvio alla normativa di riferimento.

## **15. COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

Il candidato dichiarato vincitore sarà invitato a presentare nel termine di trenta giorni dalla data di comunicazione, a pena di decadenza nei diritti conseguenti alla partecipazione al concorso, i documenti di rito prescritti ai fini della formale stipulazione del contratto individuale di lavoro.

Scaduto inutilmente il termine assegnato per la presentazione della documentazione, l'Azienda comunica di non dar luogo alla stipulazione del contratto individuale di lavoro.

Il rapporto di lavoro, è regolato, in materia giuridica, previdenziale ed economica dalle disposizioni normative e contrattuali (i CCNLL) previste per i dipendenti del servizio sanitario Nazionale.

## **16. TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso il competente Servizio del Personale per le finalità di gestione della procedura concorsuale e saranno trattati anche successivamente, nell'eventualità di assunzione, per la gestione del rapporto di lavoro. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi della L.241/90.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre Amministrazioni unicamente per l'adempimento di disposizioni di legge o per finalità attinenti alla posizione economica - giuridica del candidato.

Il conferimento di tali dati e l'autorizzazione al trattamento degli stessi, sono resi obbligatori ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione.

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione all'Azienda Sanitaria al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs 196/2003, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa nonché, nell'eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per la finalità di gestione del rapporto stesso.

#### **17. MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DEL CONCORSO**

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, il presente concorso, riaprire o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese di sorta.

#### **18. NORME FINALI**

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando di concorso si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.  
Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Amministrazione del Personale della ASL n. 2 sito in via Bazzoni Sircana 2 – 2A - Olbia dal Lunedì al Venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00 ai seguenti numeri telefonici 0789 – 552390/389/042/044.

**Il Commissario  
Dott. Giovanni Antonio Fadda**

Allegato n° 1 –

**FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Commissario

Azienda U.S.L. n° 2

Via Bazzoni Sircana n°2- 2A

07026 Olbia (OT)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n°11 posti di OPERATORE SOCIO SANITARIO – CAT. BS bandito da codesta Azienda e pubblicato sulla 4<sup>a</sup> serie speciale “ Concorsi ed esami “ della Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, 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 sotto la propria responsabilità:**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. di risiedere in via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_
3. di essere cittadino/a italiano/a- \_\_\_\_\_ ovvero \_\_\_\_\_ (specificare l’eventuale requisito sostitutivo);
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero di non essere iscritto alle liste elettorali per i seguenti motivi \_\_\_\_\_;
5. di non avere riportato condanne penali (in caso contrario il candidato deve indicare le eventuali condanne penali riportate);
6. di non essere a conoscenza di eventuali procedimenti penali pendenti (in caso contrario il candidato deve indicare gli eventuali procedimenti penali pendenti di cui è a conoscenza);
7. di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da un pubblico impiego (in caso contrario il candidato deve indicarne i motivi);
8. di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_;
9. di essere in possesso dello specifico titolo professionale di Operatore Socio sanitario della durata di \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_;
10. di avere gli eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni come di seguito indicato:

Nome dell'Ente \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ ;dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;  
in qualità di (indicare il profilo professionale) \_\_\_\_\_;indicare il livello o la categoria di inquadramento  
\_\_\_\_\_ ; con contratto (subordinato, libero professionale, COCOCO ect) \_\_\_\_\_ a tempo  
(indicare se a tempo determinato o indeterminato) \_\_\_\_\_;per numero ore settimanali \_\_\_\_\_; Causa di  
(eventuale) cessazione del rapporto di lavoro \_\_\_\_\_; Ricorrono/non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del  
D.P.R. 761/79. Indicare tutto ciò che è necessario per una corretta valutazione del servizio (ad es. periodi di sospensione o  
di interruzione) \_\_\_\_\_;

11. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
12. gli eventuali titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze all'assunzione
13. di accettare tutte le condizioni del bando di concorso;
14. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003;
15. che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.
16. che ogni eventuale comunicazione relativa al concorso deve essere fatta al seguente indirizzo:

Sig. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ .

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

1. **Copia originale/autenticata/autocertificata del titolo professionale 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 provincie autonome di cui al provvedimento del 18 febbraio 2000 come confermato dall'Accordo sancito tra il Ministro della Sanità, il Ministro della Solidarietà Sociale e le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano in data 22.02.2001;**
2. Eventuali titoli e documenti, in originale/autenticati/autocertificati, che il candidato ritenga opportuno presentare per la formulazione della graduatoria di merito;
3. Curriculum formativo – professionale autocertificato, datato e firmato;
4. Un elenco dei documenti e titoli presentati;
5. **Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Allegato n° 2**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a ..... il ..... e residente a .....Via .....n..... sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

(a titolo esemplificativo si riportano alcune dichiarazioni effettuabili con la dichiarazione sostitutiva di certificazione in quanto presenti nelle ipotesi di cui all'art. 46 DPR 445/2000)

- di avere conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

oppure

- di avere partecipato al congresso (corso, seminario...ect) organizzato da \_\_\_\_\_ dal titolo \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, dalla durata di \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_, con esame finale/senza esame finale.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto D.lgs n° 196/2003 , per gli adempimenti connessi alla presente procedura di mobilità.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_

**Allegato 3**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a il ..... a ..... e residente in..... via ....., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

(da utilizzare per certificare tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 - ad esempio attività di servizio - specificando con esattezza **tutti** gli elementi e dati necessari per la valutazione.

**A titolo esemplificativo** si riportano alcune dichiarazioni effettuabili con la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà )

- di avere svolto la seguente attività lavorativa:

Ente (pubblico o privato accreditato o non accreditato) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di Dirigente \_\_\_\_\_ specialista in \_\_\_\_\_ natura del contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione.....) \_\_\_\_\_ tipologia del contratto (tempo pieno – parziale) \_\_\_\_\_ per n° ore settimanali \_\_\_\_\_; eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...ect) \_\_\_\_\_; tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto D.lgs n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura di mobilità.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_

**N.B.** La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

Allegato n°4

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO**

Ai sensi degli artt. 19 - 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000

**D I C H I A R A**

(a **titolo esemplificativo** si riproducono alcune tipologie di autocertificazione)

1. di prestare (avere prestato) servizio come sotto riportato:

Nome dell'Ente \_\_\_\_\_; con sede in \_\_\_\_\_; dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

in qualità di (indicare il profilo professionale) \_\_\_\_\_; Cat. (indicare livello di inquadramento B, BS) \_\_\_\_\_;

con contratto (subordinato, libero professionale, COCOCO ect) \_\_\_\_\_ a tempo (indicare se a tempo determinato o indeterminato) \_\_\_\_\_; per numero ore settimanali \_\_\_\_\_.

Causa di (eventuale) cessazione del rapporto di lavoro \_\_\_\_\_.

Ricorrono/non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79.

Indicare tutto ciò che è necessario per una corretta valutazione del servizio (ad esempio periodi di sospensione o di interruzione...);

2. che il seguente documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_;

**Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente certificazione.**

DATA e LUOGO \_\_\_\_\_

(FIRMA) \_\_\_\_\_

**N.B.** La dichiarazione di atto notorio (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

(Allegato 5)

**Articolo 5 D.P.R. 487/1994 e succ. modificazioni e integrazioni**

**TITOLI DI PREFERENZA**

A parità di merito i titoli di preferenza sono:

1. gli insigniti di medaglia al valore militare;
2. mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
3. i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
4. i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
5. gli orfani di guerra;
6. gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
7. gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
8. i feriti in combattimento;
9. gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra nonché i capi di famiglia numerosa;
10. i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
11. i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
12. i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
13. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra;
14. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
15. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
16. coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
17. coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, nell'amministrazione che ha indetto la selezione/concorso;
18. i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
19. gli invalidi ed i mutilati civili;
20. i militari delle forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:

1. dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
2. dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
3. dalla minore età.