



Avviso pubblico per titoli e colloquio per assunzioni a tempo determinato in qualità di **Ostetrica – Collaboratore Professionale Sanitario – Categoria D** – presso l'Ospedale "San Carlo" di Potenza e l'Ospedale "San Francesco di Paola" di Pescopagano.

In esecuzione della deliberazione n. 217 del 26.6.2012, è indetto avviso pubblico per titoli e colloquio per assunzioni in qualità di **Ostetrica – Collaboratore Professionale Sanitario – Categoria D**, presso l'Ospedale "San Carlo" di Potenza e l'Ospedale "San Francesco di Paola" di Pescopagano, a tempo determinato, nel rispetto dei limiti temporali di cui al D. Leg.vo n.368/01.

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; 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..

In conformità a quanto previsto dall'art.7, comma 1, del Decreto Leg.vo n.165/2001, 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;



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) diploma universitario di Ostetrica, conseguito ai sensi del Decreto del Ministero della Sanità 14 settembre 1994 n.740, ovvero titolo equipollente ai sensi del Decreto del Ministero della Sanità del 27.7.2000, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della R.I. n.195 del 22.8.2000;

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 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, 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 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 "S. Carlo" – Via Potito Petrone – Potenza, **all'Ufficio Protocollo dell'Azienda entro le ore 12.00 del 15° giorno dalla data di pubblicazione** del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata.

Si considerano utilmente prodotte le **domande pervenute entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Protocollo dell'Azienda.**

Qualora detto giorno sia festivo ovvero cada di sabato, il termine è prorogato al 1° 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.

Art. 3

Cause di esclusione

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

- A. l'inoltro della domanda fuori termine;
- B. l'aver trasmesso la domanda di partecipazione priva della firma;
- C. l'aver trasmesso le autocertificazioni relative al possesso dei requisiti di cui all'art.1, prive di firma o di un documento di riconoscimento in corso di validità o con allegata una copia di documento di riconoscimento scaduto.



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 sarà pubblicato sul sito www.ospedalesancarło.it.

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

ART.5

Prova selettiva

I candidati sosterranno una prova che consisterà in un colloquio inerente la materia oggetto dell'avviso.

ART. 6

Punteggio titoli/valutazione colloquio

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

I punti sono così ripartiti:

- 30 punti per i titoli
- 30 punti per il colloquio

Ai sensi dell'art.8 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 Ostetrica - 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 Ostetrica - 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 Ostetrica - Collaboratore Professionale Sanitario, all'eventuale collaborazione di più autori.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa; nel caso le pubblicazioni siano autocertificate e non prodotte, per essere valutate dovranno, le autocertificazioni, essere ampiamente descrittive, poiché dalla semplice intestazione dei lavori non può ricavarsi l'adeguata valutazione richiesta dal succitato articolo.

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 Ostetrica - Collaboratore Professionale Sanitario, nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici.



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

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

In questa categoria viene valutato, se autocertificato o formalmente documentato, il voto finale riportato nel titolo professionale richiesto quale requisito di ammissione per la partecipazione all'avviso, fino ad un massimo di punti 2,500 da attribuire in proporzione al punteggio, eccedente quello minimo, conseguito nel relativo esame calcolato secondo la seguente formula:

- punti 2,000 = (voto conseguito – voto minimo) x 2 : (differenza tra voto massimo e voto minimo):
- punti 0,500 per la lode.

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 2005.

Il diario della prova selettiva sarà comunicato ai candidati mediante pubblicazione sul sito internet dell'Azienda www.ospedalesancarlio.it non meno di dieci giorni prima della data fissata, e varrà quale notifica a tutti gli effetti.

Il superamento del colloquio 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..



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

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

La graduatoria sarà pubblicata sul sito internet aziendale www.ospedalesancarlo.it 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 vigente al momento dell'assunzione.

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

L'Azienda inviterà il vincitore a presentare la documentazione prescritta dalle disposizioni regolanti l'accesso al rapporto di lavoro e appresso indicata:

- a- documenti corrispondenti alle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione all'avviso;
- b- altri titoli che danno diritto a usufruire delle precedenza e preferenze a parità di valutazione.

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, anche alle procedure autorizzatorie di cui alla L.R. n.33/2010.



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

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.ospedalesancarło.it o ritirarlo presso l'Unità Operativa Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane di questa Azienda Ospedaliera – Via Potito Petrone – Potenza.

Il responsabile del Procedimento è la Sig.a Santoro Maria Rosaria-, alla quale potranno essere formulate richieste di chiarimento telefonando ai seguenti numeri 0971/612739 - 0971/613032 o inviando una e mail all’indirizzo mariarosaria.santoro@ospedalesancarło.it.

IL DIRETTORE AMM/VO

(Dr. Antonio Pedota)



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

Il sottoscritt _____, nat_ a _____, il _____
e residente in _____ (provincia di _____), Via _____ n. _____,
recapito telefonico/cellulare _____ e.mail _____,

ch i e d e

di essere ammess_ a partecipare all'avviso pubblico per titoli e colloquio per assunzioni a tempo determinato in qualità di **Ostetrica – Collaboratore Professionale Sanitario- - Categoria D.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n.445/2000, dichiara:

- a) di essere cittadin_ italian_;
- b) 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 _____;
- c) di non aver/aver riportato le seguenti condanne penali ;
- d) per quanto riguarda gli obblighi militari, di avere la seguente posizione _____;
- e) di essere in possesso del diploma universitario di Ostetrica (ovvero del seguente titolo equipollente _____) conseguito il _____ presso _____ con votazione _____;
- f) di essere iscritt_ all'Albo Professionale di _____ dal _____;
- g) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche Amministrazioni:
dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____
dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____
- h) di essere in possesso dei seguenti titoli a parità di punteggio _____
- i) di aver preso visione del bando per quanto attiene all'assegnazione all'Ospedale "San Francesco di Paola" di Pescopagano.

Dichiara di allegare i seguenti documenti:

- 1) copia di un documento in corso di validità;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____.

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.

Il 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 del bando per cui è fatta l'istanza.

Data _____

FIRMA
