



**AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA  
QUALIFICA DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO" - ANNO SCOLASTICO 2016 -**

(Pubblicato sul B.U.R.A. Speciale Concorsi n. 143 del 18 dicembre 2015)

**SCADENZA: 16 GENNAIO 2016**

In esecuzione alle deliberazioni della Giunta Regionale n. 800 del 29.09.2015 e del Direttore Generale della A.USL di Pescara n. 1261 del 16.11.2015 e n. 1301 del 24.11.2015 è indetto avviso pubblico per l'ammissione al corso annuale di formazione per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio-Sanitario", anno scolastico 2016.

Il corso si svolgerà presso la sede formativa Polo Didattico dell'Azienda U.S.L. di Pescara e prevede la partecipazione di **n. 50 unità**.

**ART. 1 - REQUISITI DI ACCESSO**

Per l'accesso al corso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- Titolo di studio: diploma di scuola dell'obbligo;
- Compimento del diciassettesimo anno di età alla data di iscrizione al corso.

La mancanza di uno solo dei requisiti anzidetti comporta l'esclusione dalla selezione per l'ammissione al corso.

**ART. 2 - DOMANDA DI AMMISSIONE**

La domanda di ammissione al corso, redatta esclusivamente utilizzando lo schema predisposto nell'*Allegato A*, dovrà essere indirizzata:

**Al Direttore Generale dell'Azienda USL di Pescara - Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara.**

LE DOMANDE DOVRANNO PERVENIRE, A PENA DI ESCLUSIONE, entro il termine perentorio di 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Domanda e allegati dovranno essere inviati scegliendo esclusivamente una delle seguenti modalità:

- invio tramite servizio postale, **con raccomandata A.R. (con ricevuta di ritorno)**;
- consegna **a mano** in busta aperta presso l'Ufficio Protocollo dell'A.U.S.L. di Pescara, Via Renato Paolini, 47 - da lunedì a venerdì orario: 11.00/13.00; martedì e giovedì anche dalle 15.30 alle 17.00 (conservare la ricevuta di consegna).
- invio mediante **posta elettronica certificata (P.E.C.)** all'indirizzo: *protocollo.aslpe@pec.it*

**SI PRECISA CHE**

- Per l'invio mediante posta elettronica certificata (**P.E.C.**) la validità, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di casella di posta elettronica certificata a sua volta. La domanda si considera prodotta in tempo utile solo se inviata all'Azienda USL di Pescara nel termine perentorio sopra previsto.
- Per la consegna diretta (**a mano**) la domanda si considera prodotta in tempo utile solo se pervenuta all'Azienda USL di Pescara nel termine perentorio sopra previsto.
- Unicamente per le domande inviate tramite servizio postale (**raccomandata A.R.**) farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante. In ogni caso non saranno ammesse alla selezione le domande che, sebbene inviate tramite servizio postale entro il termine indicato, perverranno all'Ufficio Protocollo Aziendale oltre il ventesimo giorno dalla data di scadenza del presente bando.

**Per ogni altra forma di presentazione o trasmissione è prevista l'esclusione.**



Nella domanda di ammissione il dichiarante dovrà indicare, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e sotto la propria responsabilità:

- a) il cognome e il nome;
- b) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- c) la cittadinanza;
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) il possesso del diploma di scuola dell'obbligo;
- f) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione (questa Azienda USL non assume alcuna responsabilità per lo smarrimento di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito fornito o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore);
- g) il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

### **Alla domanda di ammissione vanno allegati:**

- **fotocopia fronte retro di un documento di identità** personale in corso di validità, **pena l'esclusione**;
- **ricevuta di versamento di € 20,00** su c/c postale n. 16636656 intestato a: AUSL Pescara, via R. Paolini, n. 47 – 65124 Pescara; CAUSALE: CONTRIBUTO CONCORSUALE CORSO O.S.S. 2016, (**pena l'esclusione**). **DETTO IMPORTO NON SARÀ IN ALCUN CASO RIMBORSATO**
- **elenco dei documenti allegati.**

La domanda di ammissione dovrà essere sottoscritta in calce dal candidato. La firma non dovrà essere autenticata.

**La mancata sottoscrizione della domanda determinerà l'esclusione del candidato dalla selezione.**

## ART. 3 - FORMULAZIONE GRADUATORIA

Qualora il numero delle domande di ammissione fosse superiore a quello dei posti disponibili, si procederà alla formulazione di una graduatoria sulla base dei titoli posseduti così ripartiti:

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| A) Titoli di studio   | max punti 10 |
| B) Titoli di servizio | max punti 30 |

### **A. Titolo di studio:**

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>diploma di istruzione di secondo grado conseguito</b> |                 |
| con votazione fino a 42 ovvero 70                        | <b>punti 4</b>  |
| con votazione da 43 ovvero 71 a 48 ovvero 80             | <b>punti 6</b>  |
| con votazione da 49 ovvero 81 a 54 ovvero 90             | <b>punti 8</b>  |
| con votazione da 55 ovvero 91 a 60 ovvero 100            | <b>punti 10</b> |

### **B. Titoli di servizio:**

**b.1) Servizio prestato in qualità di Operatore Tecnico addetto all'Assistenza **punti 0,50** per mese o frazione superiore a 15 giorni presso le USL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate;**

**b.2) Servizio prestato in qualità di Ausiliario Specializzato **punti 0,25** per mese o frazione superiore a 15 giorni presso le USL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate;**

**b.3)** Per il **servizio prestato** in profili o qualifiche riconducibili nell'ambito delle categorie/livelli sotto specificati, con riferimento esclusivo alle qualifiche/profili ivi menzionate che importano compiti di assistenza al paziente/utente, **punteggio specificato nella tabella sottostante**, per mese o frazione superiore a giorni 15, nelle strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, nelle strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, nelle strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate: (vedi tabella seguente)

| CCNL   | Categoria (Posizione )-Livello  | PUNTI                |
|--|---|----------------------|
| AIO-<br>ARIS   | Categoria B (posizioni B, B1, B2.), qualifiche/profili:<br>- assistente socio-sanitario con funzioni di sostegno;<br>- ausiliari socio-sanitari specializzati già inquadrati al 4° livello;<br>- altri eventuali profili che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente: tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.   | punti<br><b>0,50</b> |
|  | Categoria A (posizioni A3 – A4), qualifica/profilo di Ausiliario specializzato, limitatamente ai profili di;<br>- ex ausiliario socio sanitario specializzato;<br>- addetto all'assistenza per anziani;<br>- assistente bambini;<br>- assistente ed accompagnatore per disabili;<br>- altri eventuali profili che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente: tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.  | punti<br><b>0,25</b> |
|  | Categoria A (posizioni A, A1, A2), qualifica/profilo di Ausiliario e Ausiliario specializzato, limitatamente ai profili di<br>- ex ausiliario di assistenza per anziani;<br>- ex ausiliario socio sanitario;<br>- altri eventuali profili che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente: tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.  | punti<br><b>0,10</b> |
| REGIONI-<br>AUTONOMIE<br>LOCALI<br>(per le IPAB)                     | Categoria B, profili:<br>- operatore socio assistenziale;<br>- altri profili, di pari categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.   | punti<br><b>0,50</b> |
|  | Categoria A, con riferimento a eventuali profili di tale categoria che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.   | punti<br><b>0,25</b> |
| UNEBA  | Livello 4° e 4° super, qualifiche/profili:<br>- operatore di assistenza o altrimenti definito a soggetti non autosufficienti;<br>- operatore tecnico di assistenza ai soggetti non autosufficienti;<br>- operatore di assistenza o altrimenti definito a soggetti autosufficienti;<br>- operatore tecnico di assistenza a soggetti autosufficienti;<br>- altri profili, di pari livello/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio. | punti<br><b>0,50</b> |
|  | Livello 5° e 5° super, qualifiche/profili:<br>- operatore generico di assistenza;<br>- altri profili, di pari livello/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.   | punti<br><b>0,25</b> |
|  | Livello 6° e 6° super, con riferimento a eventuali profili che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.   | punti<br><b>0,10</b> |
| AGIDAE<br>Istituti socio<br>sanitari-<br>assistenziali-<br>educativi | Categoria C (posizioni C1, C2), profili:<br>- Assistente domiciliare e dei servizi tutelari;<br>- Operatore socio-assistenziale addetto all'assistenza di base o altrimenti definito;<br>- altri profili, di pari livello/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.   | punti<br><b>0,50</b> |

|                  |   |                       |
|------------------|---|-----------------------|
|                  | <p>Categoria B (posizioni B1, B2), profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- assistente domiciliare e dei servizi tutelari;</li> <li>- operatrice/ore assistenziale addetta /o all'assistenza di base o altrimenti definita/o non formata/o;</li> <li>- altri profili, di pari livello/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</li> </ul>   | <b>punti<br/>0,25</b> |
|                  | <p>Categoria A (posizioni A1, A2, A3), con riferimento a eventuali profili che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</p>   | <b>punti<br/>0,10</b> |
| ANASTE           | <p>Livelli 4 - 5, profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assistente domiciliare e dei servizi tutelari;</li> <li>- Operatrice/ore socio-assistenziale addetta/o all'assistenza di base o altrimenti definita/o formata/o;</li> <li>- Operatrice/ore socio-assistenziale addetta/o all'assistenza di base o altrimenti definita/o coordinatrice/ore;</li> <li>- altri profili, di pari livello, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</li> </ul> | <b>punti<br/>0,50</b> |
|                  | <p>Livello 3, profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assistente domiciliare e dei servizi tutelari;</li> <li>- Operatrice/ore socio-assistenziale addetta/o all'assistenza di base o altrimenti definita/o non formata/o;</li> <li>- altri profili, di pari livello, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</li> </ul>   | <b>punti<br/>0,25</b> |
|                  | <p>Livelli 1-2, con riferimento a eventuali profili/qualifiche di tali livelli che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</p>   | <b>punti<br/>0,10</b> |
| ANFFAS           | <p>Categoria C, profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assistente domiciliare e dei servizi tutelari formata/o (ADEST, OSA, etc.);</li> <li>- altri profili, di pari livello/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</li> </ul>  | <b>punti<br/>0,50</b> |
|                  | <p>Categoria B, profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assistente domiciliare e dei servizi tutelari non formata/o;</li> <li>- altri profili, di pari livello/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</li> </ul>   | <b>punti<br/>0,25</b> |
|                  | <p>Categoria A, con riferimento a eventuali profili di tale categoria che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</p>  | <b>punti<br/>0,10</b> |
| COOP.<br>SOCIALI | <p>Area/categoria C (ex livelli 4-5), profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assistente domiciliare e dei servizi tutelari;</li> <li>- Operatrice/ore socio-assistenziale addetta/o all'assistenza di base o altrimenti definita/o formata/o;</li> <li>- altri profili, di pari area/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</li> </ul>  | <b>punti<br/>0,50</b> |
|                  | <p>Area/categoria B (ex livello 3), profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assistente domiciliare e dei servizi tutelari;</li> <li>- Operatrice/ore socio-assistenziale addetta/o all'assistenza di base o altrimenti definita/o non formata/o;</li> <li>- altri profili, di pari area/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</li> </ul>  | <b>punti<br/>0,25</b> |
|                  | <p>Area/categoria A (ex livelli 1-2), con riferimento a eventuali profili di tale area/categoria che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</p>   | <b>punti<br/>0,10</b> |

A parità di punteggio l'ammissione al corso avviene in base al criterio dell'età dando precedenza all'aspirante più giovane di età.

- Ai fini della **valutazione dei titoli di studio** posseduti, dovrà essere allegata alla domanda, ai sensi del D.P.R. 445/2000, una dichiarazione sostitutiva di certificazione, redatta utilizzando lo schema di cui all'**Allegato B**, in cui dovrà essere indicato:
- a) il possesso del diploma di istruzione di secondo grado;
  - b) l'istituto presso il quale il titolo è stato conseguito e il relativo indirizzo;
  - c) l'anno di conseguimento;
  - d) la votazione finale (espressa in .../sessantesimi o in .../centesimi)

In caso di **diploma di istruzione conseguito all'estero** allegare traduzione ufficiale in lingua italiana, nonché legalizzazione e dichiarazione di valore in loco a cura della Rappresentanza diplomatico-consolare italiana competente per territorio. Al fine di una corretta valutazione il titolo di studio e il voto dovranno risultare comprensibili.

- Ai fini della **valutazione dei titoli di servizio** posseduti dovrà essere allegata alla domanda, ai sensi del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, redatta utilizzando lo schema di cui all'**Allegato C**, e dovranno essere indicati:
- a) i servizi prestati (specificati dettagliatamente)
  - b) il periodo durante il quale il servizio è stato prestato (specificare giorno, mese, anno)

Si specifica che titoli e documenti devono essere prodotti esclusivamente in autocertificazione o dichiarazione sostitutiva, nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente contenuta nel T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/28.12.2000 come da ultimo novellato con le disposizioni di cui all'art.15 della legge n. 183/12.11.2011, utilizzando i modelli all'uopo predisposti ed allegati al presente bando (*Allegati B e C*).

**Ai sensi della summenzionata normativa, a far data dal 01.01.2012, pertanto, nei rapporti tra cittadini ed organi della Pubblica Amministrazione, anche ai fini dell'esperienza della presente procedura, le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni non sono utilizzabili e, se richieste dalle amministrazioni precedenti o prodotte da parte degli interessati, risultano prive di effetto; le medesime certificazioni devono essere sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà.**

#### **PERTANTO NON SARANNO CONSIDERATI CERTIFICATI E ATTESTATI**

A mente dell'Art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 l'Azienda ha la facoltà di procedere a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni effettuate.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle autocertificazioni, il candidato decade automaticamente dall'eventuale ammissione ottenuta e da tutti gli altri benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, ferme restando le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la quota di iscrizione versata (€ 500,00) non verrà rimborsata.

#### **AVVERTENZE:**

- **L'esclusione** dalla selezione per l'ammissione al Corso, unitamente alla motivazione, sarà comunicata tramite telegramma a tutti i candidati esclusi.
- **Le dichiarazioni incomplete e/o incomprensibili non saranno ritenute valide ai fini della formulazione della graduatoria.**
- **Non è ammessa la produzione dei documenti dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione.**
- **Non allegare alla domanda documenti non richiesti né la copia del presente bando**
- **NON VERRANNO CONSIDERATE:** contestazioni pervenute dopo 30 gg. dalla pubblicazione della graduatoria.



#### ART. 4 – ACCERTAMENTO MEDICO DI IDONEITA'

I candidati ammessi al corso saranno convocati presso il Polo Didattico, sede formativa della Ausl di Pescara.

La data di convocazione sarà pubblicata sul sito web: [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it) (sezione Polo Didattico )

**I CANDIDATI AMMESSI ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO SONO ASSOGGETTATI AD ACCERTAMENTO MEDICO DI IDONEITA' PSICO-FISICA PER LO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI SPECIFICHE PREVISTE DAL PROFILO PROFESSIONALE DELL'OPERATORE SOCIO SANITARIO. IN CASO DI ACCERTATA INIDONEITA' PSICO-FISICA DEI CANDIDATI UTILMENTE COLLOCATI IN GRADUATORIA, SI PROCEDE ALL'ESCLUSIONE DEL CANDIDATO INIDONEO E AL CONSEGUENTE SCORRIMENTO DELLA MEDESIMA GRADUATORIA FINO A CONCORRENZA DEL NUMERO DEI PARTECIPANTI COL NUMERO DEGLI STUDENTI PREVISTI PER IL CORSO IN QUESTIONE (Punto 9.6 – nuove Linee Guida Regionali approvate con delibera della G.R.A. n. 802/05.12.2014).**

I candidati ammessi al corso e convocati presso il Polo Didattico dovranno pertanto presentarsi muniti di certificato medico di idoneità psico-fisica *per lo svolgimento delle funzioni specifiche previste dal profilo professionale dell'operatore socio sanitario*, rilasciato dal Servizio di Medicina Legale della Ausl di appartenenza, che attesta l'assenza di malattie mentali o vizi che possono diminuire, anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere (art. 35 – R. D./1931 n. 773 "T. U. delle leggi di pubblica sicurezza").

**La mancata consegna del certificato medico di idoneità psico-fisica alla data della convocazione comporta l'esclusione dal corso.**

Gli assenti alle convocazioni saranno considerati rinunciatari. Si procederà allo scorrimento della graduatoria se entro 20 (venti) giorni dalla data di convocazione degli ammessi al corso ci dovessero essere rinunce o esclusioni. Lo scorrimento sarà pubblicato sul sito web: [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it) (sezione Polo Didattico).

#### ART. 5 - QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Ciascun candidato ammesso a partecipare al corso dovrà versare, in unica soluzione, una quota d'iscrizione pari a **€ 500,00** (euro cinquecento/00) e produrre la **ricevuta dell'avvenuto versamento alla data di convocazione** degli ammessi al Corso, **pena l'esclusione**.

La data di convocazione sarà pubblicata sul sito web: [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it) (sezione Polo Didattico )

Secondo quanto previsto al Punto 10 delle Linee Guida Regionali, il mancato pagamento della quota di iscrizione determina l'esclusione del candidato dal corso e la sua sostituzione mediante scorrimento della relativa graduatoria.

L'importo versato quale quota di iscrizione non verrà rimborsato tranne in ipotesi di esclusione dal corso di un candidato già ammesso, determinata da cause esterne e non riconducibili alla volontà o alla condotta del candidato stesso.

##### **Opzioni modalità di versamento:**

- su c/c postale n. 16636656 intestato a: AUSL Pescara, via R. Paolini n. 47 – 65124 Pescara
- su c/c bancario intestato a: AUSL Pescara, via R. Paolini n. 47 – 65124 Pescara -c/o CARIFE  
IBAN: IT 98 T 06245 15410 CC0900000410

**CAUSALE:** QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO O.S.S. 2016

#### ART. 6 - DURATA DEL CORSO E ORGANIZZAZIONE DIDATTICA

Il corso ha durata annuale, per un numero di 1000 ore.

Si articola in due moduli didattici:

- a) un modulo di base, destinato a fornire un tipo di formazione teorica-basilare per un numero di 200 ore;
- b) un modulo professionalizzante, che prevede:
  - formazione teorica, per un numero di 250 ore;



- esercitazioni / stages, per un numero di 100 ore;
- tirocinio, per un numero di 450 ore

**Il tirocinio non può configurarsi come sostitutivo delle attività lavorative del personale e sarà svolto esclusivamente presso la sede di assegnazione.**

Le materie d'insegnamento relative alla formazione teorica sono articolate nelle seguenti aree disciplinari:

- area Socio-Culturale, Istituzionale e Legislativa – 90 ore;
- area Psicologica e Sociale – 100 ore;
- area Igienico-Sanitaria – 130 ore;
- area Tecnico-Operativa – 130 ore.

Il corso si svolgerà orientativamente secondo il seguente **PIANO DIDATTICO**:

**LEZIONI TEORICHE E TIROCINIO SI SVOLGERANNO DAL LUNEDI AL VENERDI**

| LEZIONI TEORICHE  | TIROCINIO   |
|---|---|
| Settimane alterne: 1 settimana mattina/1 settimana pomeriggio | Settimane alterne: 1 settimana mattina/1 settimana pomeriggio |
| Orario settimana mattina: 08.30/12.30                         | Orario settimana mattina: 07.30/12.30                         |
| Orario settimana pomeriggio: 15.00/19.00                      | Orario settimana pomeriggio: 14.30/19.30                      |

La Direzione si riserva l'insindacabile facoltà di modificare il suddetto Piano Didattico qualora si rendesse necessario o opportuno per ragioni organizzative, dandone notizia agli interessati all'inizio del corso.

**La frequenza al corso è obbligatoria** e non possono essere ammessi alle prove di valutazione finale coloro che abbiano riportato un numero di assenze superiori al 10% del monte ore previsto, con riferimento a ciascuna singola fase in cui si articola l'iter formativo (parte teorica, esercitazione/stages, tirocinio).

|                              |   |
|------------------------------|---|
| 450 ore formazione teorica   | 10% monte ore assenze consentite = 45 ore |
| 100 ore esercitazione/stages | 10% monte ore assenze consentite = 10 ore |
| 450 ore tirocinio            | 10% monte ore assenze consentite = 45 ore |

Il corso si conclude con l'esame finale, consistente in una prova teorica ed una prova pratica, per il conseguimento del relativo attestato di qualifica, **valido su tutto il territorio nazionale**.

La valutazione di ciascuna prova d'esame è espressa in centesimi. Il punteggio minimo per ciascuna delle due prove, ai fini del conseguimento dell'attestato di qualifica, è di 60 su 100. Il voto complessivo è dato dalla media dei voti conseguiti per ciascuna delle due prove.

Per quanto non contemplato nel presente avviso si fa riferimento alle Linee Guida Regionali per la formazione dell'Operatore Socio Sanitario, come modificate con delibera della Giunta Regionale d'Abruzzo n. 802 del 05.12.2014.

#### **ART. 7 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso codesta Azienda per le finalità di gestione della selezione di ammissione al corso e saranno utilizzati anche successivamente all'eventuale ammissione al corso, per le finalità inerenti la gestione del corso stesso.

#### **ART. 8 - PUBBLICAZIONI**

Sono disponibili sul seguente sito web: [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it) (sezione Polo Didattico)

- **IL TESTO DEL PRESENTE BANDO**
- **LA MODULISTICA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E DELLE AUTODICHIARAZIONI**



**inoltre**

SARANNO RESI NOTI unicamente tramite pubblicazione sul sito web: [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it) (sezione Polo Didattico):

- LA GRADUATORIA
- L'ELENCO DEGLI ESCLUSI (**la motivazione sarà comunicata tramite telegramma**)
- LA DATA DELLA CONVOCAZIONE degli ammessi al Corso
- LO SCORRIMENTO DELLA GRADUATORIA
- IL PIANO DIDATTICO (parte teorica, esercitazioni/stages, tirocinio)
- LE INFORMAZIONI UTILI

NON SARANNO FORNITE INFORMAZIONI TELEFONICAMENTE

**Scadenza: 16 gennaio 2016**

F.to IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Claudio D'Amario