



Avviso di selezione interna per titoli professionali di carriera e colloquio, per la copertura di n. 7 posti di PUERICULTRICE ESPERTA – ctg C mediante trasformazione di altrettanti posti di PUERICULTRICE categoria B livello economico Bs riservato al personale di ruolo dell’Azienda n. 2 di Olbia

Scadenza 10.10.2008

In esecuzione della delibera del Direttore Generale n.246 del 29/02/2008, ai sensi dell’art. 16 del CCNL del Comparto 1998-2001 e del CCIA, in applicazione dell’art 18 del CCNL 2002/2005 - è indetta selezione interna, per titoli e colloquio per la copertura di n. 7 posti di PUERICULTRICE ESPERTA categoria C, mediante trasformazione di altrettanti posti di PUERICULTRICE categoria B livello economico Bs.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Ai sensi dell’allegato 1 del CCNL del personale del comparto sanità quadriennio normativo 2002/2005 possono partecipare alla selezione esclusivamente i dipendenti della ASL di Olbia a tempo indeterminato (a tempo pieno o part-time) collocati nella categoria B livello economico Bs nel profilo professionale di puericultrice.

Per l’ammissione alla selezione sono previsti i seguenti requisiti:

- diploma professionale previsto dalle norme istitutive del profilo unitamente a cinque anni di esperienza professionale nel corrispondente profilo di infermiere Bs in Azienda ed Enti del SSN.

Non possono partecipare alla selezione i dipendenti che nel biennio precedente alla data di pubblicazione del bando di selezione abbiano ricevuto una sanzione disciplinare comminata dalla commissione di disciplina.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione stessa.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE - MODALITA' E TERMINI

Le domande di partecipazione alla selezione interna, redatta su carta semplice secondo lo schema esemplificativo allegato, datate e firmate, indirizzate al Direttore Generale dell'ASL n. 2 di Olbia devono pervenire entro il perentorio termine delle ore 12 del 20° giorno dalla data di affissione del presente avviso all'albo dell'Azienda.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

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

- Consegnate a mano all'ufficio protocollo dell'Azienda;
- Spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Locale n. 2, via Caduti sul Lavoro n. 35, 07026 Olbia; in tal caso la data di spedizione è stabilita e comprovata dal timbro e data dell'ufficio postale accettante.

L'Azienda declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo servizio postale, per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione e per il caso di dispersione di comunicazioni dovute all'inesatta indicazione del recapito da parte del candidato.

Nella domanda di ammissione alla selezione interna, il candidato dovrà indicare sotto la sua responsabilità:

- a) Cognome e nome;
- b) Data e luogo di nascita, residenza;
- c) Unità Operativa di appartenenza;
- d) Profilo professionale di appartenenza e categoria;
- e) Il possesso dei requisiti previsti dal bando;
- f) Curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, datato e firmato;
- g) L'indirizzo e l'eventuale recapito telefonico presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione;
- h) In caso il candidato sia portatore di Handicap precisazione degli ausili eventualmente necessari per l'espletamento della prova d'esame, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi;
- i) I titoli dovranno essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa;
- j) Non si terrà conto dei titoli che non siano chiaramente identificabili, nonché dei titoli che il candidato abbia solo dichiarato di possedere nei modi di legge e di cui, a seguito di verifica, non risulti l'esistenza presso le amministrazioni citate dal candidato. L'accertamento di dichiarazioni mendaci comporta l'esclusione dalla selezione, fermo restando la responsabilità penale prevista dalle vigenti disposizioni legislative;
- k) Gli eventuali titoli che danno diritto ad usufruire di precedenza o preferenza.

Nel caso il candidato intenda avvalersi della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per la conformità della copia all'originale deve allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Nella domanda il dipendente potrà far riferimento anche alla documentazione depositata nel fascicolo personale, indicando precisamente i documenti che devono essere acquisiti nella domanda; sarà ovviamente cura del dipendente interessato provvedere all'aggiornamento del proprio fascicolo personale. Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti devono

allegare in triplice copia ed in carta semplice, un elenco dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti o titoli è priva di effetti e i documenti o i titoli inviati successivamente alla scadenza del termine per la presentazione della domande non saranno presi in considerazione.

Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti possono allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito.

I candidati devono dichiarare, altresì, nella domanda se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 761/1979 (mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale obbligatorio, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto) .

ESCLUSIONE DALLA SELEZIONE

L'esclusione dalla selezione è disposta dal Direttore Generale o dal Dirigente appositamente incaricato, con provvedimento motivato.

Il provvedimento di esclusione deve essere notificato entro 20 giorni dalla sua adozione al dipendente mediante lettera raccomandata A.R. all'indirizzo indicato dal candidato nella domanda di partecipazione alla selezione .

COMMISSIONE ESAMINATRICE

La commissione esaminatrice è nominata con atto del Direttore Generale ed è composta ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Aziendale relativo alle progressioni verticali interne come di seguito:

Presidente	Direttore Sanitario o Dirigente delegato
Componente	Il Responsabile del Servizio o Unità Operativa cui si riferiscono i posti messi a selezione
Componente	un rappresentante del comparto, ove possibile, di qualifica superiore a quella messa a selezione

Le funzioni di segretario sono svolte da un impiegato amministrativo dell'Azienda di categoria non inferiore alla C

CRITERI DI SELEZIONE

La prova consisterà in un colloquio su materia attinente al posto da ricoprire e i quesiti devono presentare tutti pari difficoltà ed avere contenuto similare.

I candidati ammessi sono avvisati, con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, del luogo e della data della prova almeno 20 giorni di anticipo rispetto al colloquio.

Per essere ammessi a sostenere il colloquio i candidati devono essere muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità .

CRITERI PER LA VALUTAZIONE DELLE PROVE

La commissione dispone complessivamente di 100 punti così ripartiti:

- a) 50 punti per i titoli
- b) 50 punti per il colloquio

Ai fini della valutazione dei titoli di carriera, delle pubblicazioni e del curriculum formativo e professionale la Commissione si atterrà ai criteri previsti dall'art. 8 del Regolamento Aziendale sulle procedure selettive interne.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza di almeno 30/50.

PARI OPPORTUNITA'

L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e per il trattamento sul luogo di lavoro, così come previsto dall'art. 57, del D.lgs 165/2001

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali trasmessi dai candidati con la domanda di partecipazione al concorso saranno trattati nel rispetto del D.lgs 196/03, per le finalità di gestione della procedura selettiva interna e saranno trattati anche successivamente per le finalità inerenti alla gestione del rapporto di lavoro. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridico – economica del candidato.

NORME DI SALVAGUARDIA

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi motivi di sospendere, prorogare, revocare in tutto o in parte, modificare o ritirare il presente avviso o di non dar corso, anche parziale alla graduatoria che ne scaturirà, qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o opportunità per ragioni di pubblico interesse, escludendo per i candidati qualsiasi pretesa o diritto e senza l'obbligo della comunicazione ai singoli concorrenti del relativo provvedimento.

Per quanto non previsto dal presente bando si fa rimando alle disposizioni vigenti sullo svolgimento dei concorsi in quanto compatibili.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Azienda sanitaria Locale n. 2 Olbia - via Caduti sul Lavoro n. 35 - U.O. del Personale tel 0789-563324 / 079 - 678205.

F.TO IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giorgio Lenzotti

Schema della domanda di ammissione in carta semplice

Al Direttore Generale

Dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2

OLBIA

Il/La sottoscritto/a _____

nato /a a _____ il _____ residente in _____

_____, chiede di essere ammesso/a alla selezione interna, per titoli e colloquio ,

per la copertura di n. _____ posti di **Puericultrice Esperta** - categoria C riservato ai

dipendenti a tempo indeterminato dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia.

A tal fine consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci , dichiara :

1. di essere in possesso dei requisiti di ammissione previsti dal bando:

2. di essere inquadrato nel profilo professionale di _____

presso il Servizio U.O. / Ufficio _____

della Sede di _____

3. di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni

_____ in qualità di _____, dal

_____ al _____, con rapporto di lavoro a tempo pieno o a tempo parziale

(indicare le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego);

4. di non essere nelle condizioni previste dell'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 20/12/1979, n. 761;
5. di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza e precedenza, a parità di valutazione , come previsto dall'art. 5 del DPR 487/1994 e successive modificazioni ed integrazioni:

chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga fatta al seguente indirizzo:

Infine accetta tutte le indicazioni contenute nell'avviso e dà espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura selettiva e agli adempimenti conseguenti.

Allega alla presente un elenco in carta semplice in triplice copia dei documenti e dei titoli presentati, nonché un curriculum formativo e professionale .

Data _____

Firma _____

(non necessita di autenticazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n 445)

__ l__ sottoscritto/a _____, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/200, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che i sottoelencati documenti, allegati alla domanda di partecipazione, sono conformi agli originali;

A tal fine si allega la fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità:

Data _____

Firma
