

SERVIZIO SANITARIO

REGIONE AUTONOMA SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2 OLBIA

AVVISO INTERNO DI SELEZIONE PER IL PASSAGGIO ALL'INTERNO DELLA MEDESIMA CATEGORIA TRA PROFILI DI DIVERSO LIVELLO ECONOMICO PER OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO – AUTISTA-

In esecuzione della deliberazione n° 1187 del 27.10.2008 , e degli accordi siglati tra l'Amministrazione della Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia e le Organizzazioni Sindacali, e la R.S.U. in applicazione dell'art. 19, comma 1, lett. d) del C.C.N.L. del Comparto Sanità – 2002-2005, è indetta selezione per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione , per il passaggio all' interno della medesima categoria, tra profili di diverso livello economico (ex art. 17, comma 1, CCNL 1998-2001), per la copertura di seguenti posti:

N° 17 Operatore Tecnico Specializzato -- Autista-Categoria Bs.

La qualifica sarà attribuita, con riferimento alle specifiche mansioni svolte nella categoria di provenienza, sulla base della valutazione della professionalità acquisita con l'esperienza, dell'analisi dei curricula e dei percorsi di formazione. Per il posto a selezione si applica il trattamento giuridico ed economico previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro per la relativa posizione funzionale.

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice, secondo il fac-simile allegato, e la relativa documentazione, dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia entro le ore 12 del giorno **18 DICEMBRE 2008**.

Requisiti generali di ammissione

- a) Posizione di dipendente della Azienda Sanitaria Locale N° 2 di Olbia;
- b) Idoneità fisica all'impiego, relativa al posto ammesso a selezione.

Requisiti specifici di ammissione

- A) Inquadramento nella medesima categoria e livello economico inferiore rispetto alla qualifica ammessa a selezione;
- B) Assolvimento dell'obbligo scolastico ovvero possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado, unitamente a cinque anni di esperienza professionale nel corrispondente profilo della categoria B.
- C) Abilitazione per la guida dei mezzi di emergenza;

Criteria per il passaggio di profilo e l'attribuzione della qualifica.

Nel caso di unica richiesta, l'attribuzione del livello economico superiore verrà effettuato, previo riscontro del possesso dei requisiti previsti per l'accesso, a seguito di verifica da parte della Commissione Esaminatrice costituita ai sensi del Regolamento Aziendale sulle procedure selettive interne, dell'idoneità professionale mediante prova teorico pratica.

Qualora le domande risultino, comunque, in numero superiore ad uno, dovranno essere applicate le procedure di selezione interna previste per il passaggio da una categoria all'altra immediatamente superiore.

Domande di Ammissione

Le domande di partecipazione alla selezione possono essere presentate utilizzando lo schema esemplificativo che si allega.

Le domande devono essere redatte in carta semplice e indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2 di Olbia, quindi inoltrate nei modi e nei termini previsti al successivo punto.

Gli aspiranti dovranno indicare obbligatoriamente ed espressamente la selezione cui intendono partecipare, e, sotto la propria responsabilità dichiarare:

- a) Cognome, nome, data, luogo di nascita e di residenza nonché recapito telefonico;
- b) Qualifica rivestita e Servizio o Unità Operativa di appartenenza;
- c) I titoli di studio posseduti nonché il curriculum formativo e professionale;

- d) Eventuali ulteriori servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni, e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- e) Gli eventuali titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze;
- f) Il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al punto "a)".

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di domicilio indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpe dell'Amministrazione stessa. Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti dovranno allegare i documenti comprovanti il possesso dei requisiti specifici di ammissione ed inoltre, tutte le certificazioni relative ai titoli che abbiano attinenza con il servizio da svolgere nella posizione funzionale per la quale si concorre e che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto in carta libera, datato e firmato. I titoli devono essere prodotti in carta semplice, ai sensi dell'art. 1 della L. n° 370/88, in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Il candidato può fare riferimento agli atti in possesso dell'Amministrazione, contenuti all'interno del fascicolo personale, in tal caso questi devono essere dettagliatamente specificati nella domanda.

Nella eventuale certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Per i dipendenti provenienti da altro Ente l'esperienza professionale maturata presso l'amministrazione di provenienza viene sommata con quella maturata presso questa azienda.

Alla domanda deve essere unito in carta semplice un elenco dei documenti e titoli presentati, datato e firmato.

Modalità e termini per la presentazione delle domande

La domanda e la documentazione ad essa allegata deve essere inoltrata tramite Servizio pubblico postale, a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Locale n° 2, Via Caduti del Lavoro n° 35 – 07026 Olbia; oppure presentata direttamente all'Ufficio del Protocollo dell'Azienda nei termini di seguito specificati.

Le domande verranno considerate come prodotte in tempo utile qualora siano spedite, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine di scadenza. A tal fine 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 un invio successivo di documenti è priva di effetto.

Commissione Esaminatrice

La Commissione Esaminatrice, nominata secondo le modalità previste dall'art. 5 del Regolamento Aziendale sulle procedure selettive interne, sarà composta da:

Presidente : Direttore Amministrativo ;

Componenti : Dirigente Amministrativo

Rappresentante del comparto di qualifica superiore o uguale a quella ammessa a selezione;

Segretario : Dipendente amministrativo dell'Azienda di categoria non inferiore alla " C ".

Prova di esame

La prova d'esame consisterà in una prova pratica attinente al posto da conferire.

PUNTEGGIO: la Commissione dispone, complessivamente, di 100 punti così ripartiti:

- a) 50 punti per i titoli;
- b) 50 punti per la prova d'esame.

Il punteggio massimo attribuibile per la valutazione dei titoli è ripartito, tra le seguenti categorie, nella maniera seguente:

- a) Titoli di carriera punti 25;
- b) Titoli di studio punti 5;
- c) Titoli specifici punti 5;
- d) Curriculum formativo e professionale punti 15.

Valutazione dei titoli

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

Valutazione della prova d'esame

Il superamento della prova è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di punti:

- 1) 30/50 (trenta cinquantiesimi) ;

Norme finali

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si rinvia alle norme del D.P.R. 220/2001 e al D.P.R. 487/1994 per quanto compatibili e al C.C.N.L. vigente, nonché al Regolamento aziendale sulle procedure selettive interne. L'Amministrazione si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di prorogare, sospendere, revocare, in tutto o in parte, modificare o ritirare il presente bando a suo insindacabile giudizio, senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

Per ulteriori informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all'Azienda Sanitaria Locale n° 2 di Olbia, Ufficio Personale – Via Caduti del Lavoro n° 35, Olbia, dalle 11 alle 13.30.

F.TO Il Direttore Generale:

Dott. Giorgio Lenzotti

Domanda per la selezione di n. 17 posti di Operatore tecnico specializzato Autista Cat. Bs.

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale n° 2
Via Caduti del Lavoro n° 35
07026 OLBIA

| |
|--|
| _____ l _____ sottoscritt _____ nat_ a _____ provincia di _____ il _____/____/_____, residente in _____ provincia di _____, in via / piazza _____ n° _____ CAP _____ numero di telefono _____ (recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni) |
|--|

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione interna, per la copertura di n. _____ posti di

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere nato a _____ provincia di _____ il ____/____/____;
- Di essere residente in _____ provincia di _____ in Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____;
- Di essere inquadrato nella qualifica di: _____;
- E di prestare servizio nella Unità Operativa _____;

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- Di aver prestato inoltre servizio presso _____ dal ___/___/_____ al ___/___/_____. Causa di cessazione del rapporto di lavoro _____;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva, precedenza o preferenza: _____;
- Di accordare il consenso a che i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge, ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96;

Il sottoscritto allega alla presente elenco dei documenti e dei titoli presentati, nonché curriculum formativo e professionale.

Data _____ Firma _____

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