

SERVIZIO SANITARIO

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 2 – OLBIA

Si rende noto che in esecuzione della deliberazione n°1611 del 17.12. 2007 è indetta pubblica selezione per titoli ed esami per il conferimento di incarichi, ai sensi della vigente normativa, di assistente amministrativo Cat. C.

Ai sensi dell'art. 1, comma 529, della L. 27/12/2006 n.296, il 60% dei posti annualmente destinati ad essere coperti mediante contratti a tempo determinato, viene riservato ai soggetti che abbiano stipulato con la ASL n. 2 uno o più contratti di collaborazione coordinata e continuativa per la durata complessiva di almeno un anno raggiunto alla data del 29/09/06, attraverso i quali siano state fronteggiate esigenze attinenti alle ordinarie attività di servizio.

Fatto salvo quanto previsto dall'art.5 del D.P.R. 487/94, viene stabilita la riserva : ai sensi del D.Lgs 8 maggio 2001, n°215, a favore dei militari delle forze armate, congedati senza demerito dalla ferma triennale o quinquennale, ai sensi della L 12/03/1999 n. 68 a favore dei disabili.

Requisiti generali richiesti per l'ammissione.

a) Cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle Leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea.

b) Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento della stessa, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato a cura di questa Azienda Sanitaria Locale, prima dell'immissione in servizio.

Requisiti specifici richiesti per l'ammissione.

Diploma di istruzione secondaria di secondo grado..Come previsto dal comma 6 dell'art. 3 della Legge 15/05/1997 n° 127, la partecipazione alla selezione non è soggetta a limiti d'età. Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo.

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

I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea devono avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Domande di Ammissione

Le domande di partecipazione alla selezione devono essere presentate utilizzando l'allegato schema esemplificativo.

Le domande devono essere redatte in carta semplice e indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2 di Olbia.

In dette domande gli aspiranti dovranno dichiarare obbligatoriamente e sotto la propria responsabilità:

- a) Cognome, nome, data , luogo di nascita e di residenza;
- b) Il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) Il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non avere riportato condanne penali;
- e) I titoli di studio posseduti;

- f) La propria posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- g) I servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni, e le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h) Gli eventuali titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze;
- i) Il domicilio presso il quale devono essere trasmesse eventuali comunicazioni. 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 colpa dell'Amministrazione stessa. Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti dovranno allegare, ovvero autocertificare, in carta semplice i documenti comprovanti il possesso dei requisiti specifici; dovranno inoltre allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengano 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. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

I candidati possono anche trasmettere, unitamente alla domanda, una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà alla quale deve essere acclusa la fotocopia dei documenti per i quali si dichiara di essere a conoscenza del fatto che gli stessi sono stati estratti da originale .

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà può riguardare tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Relativamente alla certificazione relativa ai servizi prestati presso pubbliche amministrazioni (titoli di carriera) con rapporto di lavoro a tempo determinato e/o indeterminato il candidato potrà documentare i titoli di carriera o in originale o in copia legale autenticata oppure ancora tramite la dichiarazione sostitutiva dell 'atto di notorietà con l'esatta indicazione:

- Del profilo professionale attribuito;
- Delle date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività;
- Dell'impegno orario richiesto, specificando se trattasi di rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a part-time e, in quest'ultimo caso, specificare le ore di lavoro svolte nel corso della settimana.

Nelle stesse certificazioni deve essere inoltre attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 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.

Il dichiarante deve sottoscrivere la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in presenza del dipendente addetto oppure può allegare alla dichiarazione stessa fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

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

I certificati rilasciati dalle competenti autorità dello Stato di cui lo straniero è cittadino devono essere conformi alle disposizioni vigenti nello Stato stesso e

debbono, altresì, essere prodotte nella lingua di origine e tradotte in lingua italiana.

Tutela della privacy

I dati anagrafici e di stato personale nonché quelli relativi al curriculum scolastico e professionale, richiesti ai candidati ai fini dello svolgimento della procedura concorsuale saranno utilizzati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 che stabilisce i diritti dei candidati in materia di tutela relativa al trattamento dei dati personali

Modalità e termini per la presentazione della domanda

Le domande di partecipazione alla selezione dovranno essere presentate presso la sede della ASL n. 2.

La domanda e la documentazione ad essa allegata può essere inoltrata anche tramite servizio postale, a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Locale n° 2, Via dei Caduti del lavoro, 35 – 07026 Olbia. Ogni raccomandata dovrà contenere una sola domanda.

Il termine per l'inoltro delle domande e dei documenti allegati, pena esclusione dalla selezione, è fissato entro il 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando; qualora il predetto giorno fosse festivo, il termine sarà prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande si considerano prodotte in tempo utile solo qualora pervengano dopo la pubblicazione del bando, purché spedite, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine sopra indicato.

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.

Esclusione dalla selezione

L'esclusione dalla selezione è disposta con provvedimento motivato del Direttore Generale, da notificarsi entro 30 giorni dalla esecutività della relativa decisione.

Commissione Esaminatrice

La Commissione Esaminatrice sarà nominata secondo le modalità previste dal D.P.R. 220/2001 ai sensi degli artt. 6 e 38

Prova preselettiva

Al fine di garantire la tempestività e la celerità della selezione, ai sensi del D.P.R. n. 220/2001, l'Azienda potrà attivare una prova preselettiva in conformità a quanto disposto dall'art. 1, comma 2 del D.P.R. 9/5/1994 n° 487.

Svolgimento delle prove

Il diario della prova di preselezione e della prova di selezione, la sede e l'ora delle medesime verranno pubblicati all'Albo dell'Azienda e sui quotidiani a diffusione regionale nonché sul Sito Aziendale- quindici giorni prima dell'inizio della prova stessa.

I candidati che per qualsiasi motivo non si presentino a sostenere le prove nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati rinunciatari .

Per essere ammessi a sostenere la prova di selezione i candidati dovranno essere muniti di idoneo documento di riconoscimento.

La eventuale prova preselettiva verrà effettuata sulla base di tests bilanciati, da risolversi in un tempo predeterminato, vertenti sulle materie oggetto della selezione.

Lo svolgimento della prova preselettiva consisterà nella risoluzione di un questionario formato da 30 domande.

I criteri di valutazione delle risposte date al questionario, sono determinati nel modo seguente:

a) Per ciascuna risposta esatta: punti 1 (in aumento);

b) Per ciascuna risposta errata o in caso di nessuna risposta o in caso di più risposte alla stessa domanda : punti meno 1 (in diminuzione).

Il punteggio complessivo conseguito nella prova preselettiva da ciascun candidato sarà costituito dalla somma algebrica dei punti dagli stessi ottenuti in detta prova. Stilata la graduatoria, saranno ammessi a sostenere

la successiva prova i candidati che si classificheranno nelle prime 80 posizioni.

Verranno inoltre ammessi coloro che abbiano conseguito la stessa votazione dell' 80° candidato ammesso.

Prova di esame

La prova di selezione è la seguente:

PROVA ORALE: verterà su argomenti di legislazione statale in materia sanitaria, con riferimenti di carattere generale alla legislazione regionale in materia e su elementi di diritto amministrativo, nonché sulla conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse.

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

a) 40 punti per i titoli;

b) 60 punti per la prova d'esame.

I punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti tra le seguenti categorie:

- | | |
|--|-----------|
| a) Titoli di carriera | punti 15; |
| b) Titoli accademici e di studio | punti 3; |
| c) Pubblicazione accademici e titoli scientifici | punti 2; |
| d) Curriculum formativo e professionale | punti 20. |

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza di 30/60.

Graduatoria

La commissione, al termine della prova d'esame, formula la graduatoria di merito dei candidati. La graduatoria di merito dei candidati è formata secondo l'ordine dei punti e della votazione riportata da ciascun candidato, con l'osservanza a parità di punti, delle preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. 9 maggio 1994 n. 487 e successive modificazioni.

Norme finali

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si rinvia alle norme del D.P.R. 220/2001, del D.P.R. 445/2000, del D.P.R. 487/1994 e del C.C.N.L. vigente.

Sono allegati al presente bando i fac simili relativi all'istanza, nonché quelli relativi alle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti notori; la modulistica è altresì disponibile sul sito internet aziendale www.aslolbia.it

Per ulteriori informazioni, gli aspiranti potranno rivolgersi all'Azienda Sanitaria Locale n° 2 di Olbia, Ufficio Personale — Via Caduti del Lavoro, 35 Olbia, dalle ore 9,30 alle ore 11.30 (tel 0789/ 563311 – 563324 – 563389)

Il Direttore Generale

F.to Dott. Giorgio Lenzotti

AL DIRETTORE GENERALE

DELL'ASL N° 2

Via Caduti del Lavoro, 35

07026 OLBIA

Oggetto: domanda di partecipazione alla pubblica selezione per titoli ed esami per assistente amministrativo

Il/la sottoscritto/a _____,

in riferimento al concorso di cui all'oggetto, con la presente

CHIEDE

di partecipare alla selezione. A tal fine dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00, n. 445, concernente le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R., sotto la propria responsabilità:

a) essere nato/a il _____ a _____ ed essere
residente in _____
cod.fiscale _____

b) *essere cittadino/a italiano/a,
 equiparato/a cittadino/a italiano/a in base alle leggi vigenti,
 cittadino/a di uno dei Paesi dell'Unione Europea;

c) * essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____,
 non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo

essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali per il seguente motivo

d) * non aver riportato condanne penali,

aver riportato le seguenti condanne penali _____,

e) * non avere procedimenti penali in corso,

avere procedimenti penali in corso _____,

f) aver conseguito il seguente titolo di studio:

_____, presso _____

in data _____,

g) di essere iscritto/a all'albo professionale di

_____ con numero _____

del _____

h) * avere assolto gli obblighi militari,

non aver assolto gli obblighi militari

(dichiarazione riferita ai soli candidati di sesso maschile),

i) * di avere prestato il seguente servizio presso pubbliche amministrazioni

(indicare precisamente il tipo di attività, nonché la data di inizio e
cessazione):

di avere cessato precedenti rapporti di pubblico impiego per il seguente

motivo _____

di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni

l) fa presente di aver diritto all'ausilio di: _____

in relazione al proprio handicap, nonché alla necessità di tempi aggiuntivi (tale precisazione è richiesta solo ai candidati portatori di handicap, ai sensi dell'art. 20 della legge 05.02.1992, n. 104).

Il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente _____

telefono _____

Il sottoscritto/a allega alla presente domanda:

– Fotocopia documento di riconoscimento ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.00, n. 445

Il sottoscritt_____ autorizza infine, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, l'Amministrazione dell'ASL N.2 di Olbia al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento delle eventuali procedure di assunzione.

data _____

firma leggibile _____

*) mettere una croce corrispondente al quadro cui si riferisce la propria situazione

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.00, n. 445

(da utilizzare, ad esempio, per l'autocertificazione di titoli di studio, di specializzazioni, corsi, convegni, seminari, stato di famiglia e appartenenza ad ordini professionali)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.00, n. 445

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

(specificando con esattezza tutti gli elementi ed i dati necessari per la valutabilità ai fini dell'ammissione e della graduatoria finale)

Dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni.

data _____

firma

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.00, n. 445

(da utilizzare per l'autentica di fotocopie e per la certificazione di servizi presso pubbliche amministrazioni e privati)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.00, n. 445

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

(specificando con esattezza tutti gli elementi ed i dati necessari per la valutabilità ai fini dell'ammissione e della graduatoria finale)

Allega a tal fine copia del documento di riconoscimento ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni.

data _____

firma _____