

**REGIONE MARCHE**  
**AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE SAN SALVATORE"**  
**- PESARO -**

**AVVISO**

**AVVISO PUBBLICO, A SOLI TITOLI, PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO DI COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI INFERMIERI – CATEGORIA D.**

In esecuzione della determina n. 481 del 30 Novembre 2006

***SI RENDE NOTO***

Che questa Azienda procederà, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, alla formulazione di una graduatoria, a soli titoli, per assunzioni a tempo determinato di ***COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI INFERMIERI – CATEGORIA D.***

Verrà attribuito il relativo trattamento economico previsto dal vigente C.C.N.L. per il personale del comparto sanità (Categoria D).

Per l'ammissione alla Procedura è prescritto il possesso dei seguenti **REQUISITI GENERALI E SPECIFICI**:

a) *Cittadinanza italiana*, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;

b) *Idoneità fisica all'impiego*.

L'accertamento di tale idoneità è effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio;

c) *Diploma universitario o diplomi conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti*;

d) *Iscrizione all'Albo Professionale* attestata da certificato rilasciato in data non anteriore a 6 mesi rispetto a quella di scadenza del bando o dichiarazione sostitutiva di certificazione contenuta nella domanda.

Non è prescritto alcun limite massimo di età, ai sensi della Legge n. 127/1997, art. 3 comma 6, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 53 del D.P.R. n. 761/1979 in tema di collocamento a riposo.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo.

**I requisiti sopra indicati di cui alle lettere a), c) e d) devono essere posseduti, a pena d'esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.**

**Tali requisiti devono essere esplicitamente dichiarati, sotto la propria responsabilità, nella domanda stessa o, in alternativa, debitamente documentati secondo le modalità più di seguito indicate.**

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di partecipazione al concorso redatte in carta semplice secondo il modello allegato al presente bando e dirette al *Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale San Salvatore" di Pesaro, viale Trieste 391 – 61100 Pesaro*, devono essere inoltrate tramite servizio postale oppure presentate in busta chiusa direttamente alla Ufficio Protocollo dell'Azienda, stesso indirizzo, dalle ore 11 alle ore 13 di tutti i giorni feriali escluso il sabato. All'esterno della busta deve essere indicato il **MITTENTE** e deve essere riportata la seguente dicitura: **"il presente plico contiene domanda di ammissione all'Avviso Pubblico, a soli titoli, per assunzioni a tempo determinato di C.P.S. Infermieri – cat. D"**.

Gli operatori dell'Azienda non sono abilitati né tenuti al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati.

### La presentazione di domanda priva di sottoscrizione comporterà l'esclusione dal concorso.

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro il giorno

**15 DICEMBRE 2006**

*(15 - quindici - giorni dalla pubblicazione all'Albo Aziendale).*

Per le domande inoltrate a mezzo servizio postale, la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio postale accettante. Non saranno comunque ammessi al concorso i concorrenti le cui domande, ancorché presentate nei termini all'Ufficio postale accettante, perverranno con un ritardo superiore a 5 giorni e comunque dopo la data di adozione della delibera di ammissione dei concorrenti.

Il termine per la presentazione delle domande e dei titoli è perentorio; la produzione o la riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione non assume responsabilità per eventuali dispersioni, ritardi o disguidi non imputabili a colpa della Amministrazione stessa.

### Nella domanda di partecipazione gli aspiranti devono dichiarare sotto la propria responsabilità:

- cognome e nome, la data e il luogo di nascita, la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate;
- il possesso dei requisiti di cui alle precedenti lettera c) e d);
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- i titoli che danno diritto ad usufruire di precedenza o preferenze;
- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della D. Lgs. n. 196/2003 e ss. mm;
- il domicilio, compreso un recapito telefonico, presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione inerente la presente procedura. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto la residenza.

## DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I concorrenti possono unire alla domanda di ammissione tutti quei documenti e titoli che credano opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice datato e firmato.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

Titoli e documenti, per essere oggetto di valutazione, devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge.

E' facoltà dei candidati produrre, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, le dichiarazioni sostitutive di certificazione e di notorietà. Le dichiarazioni sostitutive devono comunque contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione che sostituiscono nonché la clausola specifica che il candidato è consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, lo stesso incorre nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. medesimo, oltre alla decadenza dai benefici conseguiti grazie al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere.

In particolare:

- per eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni l'interessato è tenuto a specificare l'esatta denominazione ed indirizzo delle stesse; se trattasi di rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato; profilo professionale, posizione funzionale e qualifica; se a tempo pieno o parziale (in questo caso specificare la misura); eventuali periodi di interruzione nel rapporto di lavoro e loro motivo; la posizione in ordine al disposto di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/1979 per i servizi prestati presso le Aziende Sanitarie e Ospedaliere;
- per i titoli di studio, data, sede e denominazione completa dell'Istituto nel quale il titolo è stato conseguito.

Ai sensi degli artt. 18, 19 e 47 del DPR n.445/2000, la conformità all'originale dei titoli e delle pubblicazioni può essere resa anche in forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà; in tal caso alla dichiarazione deve essere **allegata la fotocopia dei documenti originali**.

Si rammenta che la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà può essere resa:

- a) dinanzi al funzionario addetto ovvero dinanzi ad un notaio, cancelliere, segretario comunale o altro funzionario incaricato dal sindaco;
- b) spedita o inviata unitamente a fotocopia di documento di riconoscimento (art. 47 del DPR 445/2000, come da **fac-simile allegato**.)

Resta inteso che la compilazione della dichiarazione sostitutiva di notorietà senza il rispetto delle modalità previste dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, comporta l'invalidità dell'atto stesso.

I documenti e i titoli allegati alla domanda di partecipazione, comprese le pubblicazioni, dovranno essere numerati ed elencati in un apposito **elenco redatto in carta semplice, datato e firmato**.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni fatte nonché di richiedere eventuale documentazione prima di emettere il provvedimento finale favorevole. In caso di false dichiarazioni si incorrerà nelle sanzioni previste dalla legge.

Le domande e i documenti per la partecipazione ai concorsi non sono soggetti all'imposta di bollo.

Nella certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46, D.P.R. n. 761/1979 in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

**TITOLI VALUTABILI (ARTT. 8; 11; 20; 21; 22 del D.P.R. 220/2001)**

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

1)-	<i>Titoli di carriera</i>	Punti	15
2)-	<i>Titoli accademici di studio</i>	Punti	5
3)-	<i>Pubblicazioni e titoli scientifici</i>	Punti	4
3)-	<i>Curriculum formativo e professionale</i>	Punti	6

La Commissione deputata all'esame dei titoli si atterrà a quanto disposto dall'art. 20 e di quanto contenuto al Titolo II del citato D.P.R. n.220/01.

**GRADUATORIA**

La graduatoria di merito è formulata secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. n.487/94 e ss.mm..

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, riaprire i termini, sospendere, revocare o modificare, in tutto o in parte, il presente avviso.

Informativa ai sensi dell'art. 13, Decreto Legislativo n 196/2003: si informano i partecipanti alla presente procedura che i dati personali e sensibili ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte dell'Azienda con modalità sia manuale sia informatizzata, esclusivamente al fine di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici collegati all'espletamento della presente procedura.

Per quanto non contemplato nel presente avviso, si fa rinvio alle norme vigenti in materia.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla S.O.C. Gestione del Personale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale San Salvatore" - Viale Trieste, 391 – Pesaro Tel. 0721/366382 – 366205 - 366322, dalle ore 10 alle 12 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

**Il Direttore Generale**  
*(Dr. Eugenio Porfido)*

**Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliera  
"Ospedale San Salvatore"  
Viale Trieste, 391**

**61100 Pesaro**

Il/la sottoscritto/a.....

**C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare al pubblico avviso, a soli titoli, per assunzioni a tempo determinato di *Collaboratori Professionali Sanitari Infermieri – Categoria D.*

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
3. di essere in possesso della cittadinanza italiana (o equivalente);
4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione);
5. di non avere riportato condanne penali (in caso positivo, indicare quali);
6. di essere in possesso dei sottoindicati titoli di studio:
  - Diploma \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
  - Diploma \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
7. di essere iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ della  
Provincia \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
8. di trovarsi nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: \_\_\_\_\_;
9. di non avere prestato servizi presso Pubbliche Amministrazioni \_\_\_\_\_;

10. di avere prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (con specificate le cause di risoluzione):

<i>ENTE</i>	<i>PERIODO</i>		<i>QUALIFICA</i>	<i>TIPO DI RAPPORTO (*)</i>
	<i>DAL</i>	<i>AL</i>		

\* *Indicare se a tempo determinato, indeterminato, a tempo pieno o parziale (indicare in che misura)*

11. di aver diritto alla preferenza di legge come segue: \_\_\_\_\_;

12. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il D. Lgs. n. 196/2003 e ss. mm..

Chiede inoltre che ogni eventuale comunicazione venga fatta al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Allega i seguenti documenti:

- **curriculum formativo e professionale datato e firmato;**
- **elenco dei documenti e dei titoli prodotti datato e firmato;**
- **copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;**
- .....

Distinti saluti.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_