SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. n° 7
Carbonia

Deliberazione n. 1754

adottata dal Direttore Generale in data 6 SET. 2005

OGGETTO: BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI TITOLI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI – INFERMIERI – CAT. D.

Su Proposta del Responsabile del Servizio del Personale, il quale:

PREMESSO che le assenze dal servizio (dovute a malattia, gravidanza e puerperio, infortuni ed altro) di Collaboratori Professionali Sanitari – Infermieri – cat. D, titolari del posto, rendono pregiudizievole la continuità dell'assistenza ai pazienti che si rivolgono alle strutture sanitarie aziendali.

RITENUTO al fine di garantire la continuità assistenziale di cui sopra, di dover procedere al reclutamento temporaneo delle figure professionali di che trattasi, indicendo una Pubblica Selezione, per soli titoli, di Collaboratori Professionali Sanitari - Infermieri – Cat. D.

VISTA la Legge 207/85, il D.P.R. 220/2001, il D. Lgs. 165/2001, il D. Lgs. 368/2001, Il D.Lgs. 196/2003, nonché il C.C.N.L. per l'Area del Personale di Comparto del S.S.N.

RITENUTO di dovere predisporre il bando di selezione, così come allegato al presente provvedimento, del quale ne costituisce parte integrante e sostanziale.

PROPONE

l'adozione di atto deliberativo correlato all'indizione di una Selezione Pubblica per soli titoli per l'assunzione a tempo determinato di Collaboratori Professionali Sanitari – Infermieri – Cat. D, al fine di assicurare la necessaria funzionalità ai servizi sanitari ospedalieri e territoriali.

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria compiuta dal Responsabile del Servizio del Personale.
SENTITO il Direttore Amministrativo unitamente al Direttore Sanitario.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. n° 7
Carbonia

D E L I B E R A

Per i motivi in premessa:

- di indire Pubblica Selezione, per soli titoli, per l'assunzione a tempo pieno e determinato di Collaboratori Professionali Sanitari – Infermieri – Cat. D, al fine di assicurare la necessaria funzionalità ai servizi sanitari ospedalieri e territoriali.

- di approvare il bando di Selezione Pubblica allegato al presente provvedimento, del quale forma parte integrante e sostanziale.

- di autorizzare l'Ufficio Cassa Economale aziendale a provvedere alle spese di pubblicazione dell'allegato bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Sardegna, per una spesa presunta di € 1.300,00.

- di autorizzare il Servizio Bilancio ad emettere mandato di pagamento per le spese di pubblicazione dell'estratto del sopra citato bando, su due quotidiani a maggior tiratura regionale, per una spesa presunta di € 3.200,00.

- di quantificare la spesa complessiva, così come sopra presunta, in euro 4.500.00 e di imputare la stessa sul piano dei conti n° 54 01 00008 per l'anno in corso.

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA AZIENDA USL N°7 CARBONIA

Il Direttore Generale
(Dr. Benedetto Barranu)

DIR. AMM. _____

DIR.SAN. _____

RESP. PERS. _____

add. _____

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 1754 del - 6 SET. 2005

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal - 7 SET. 2005 al 21 SET. 2005

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr.ssa Margherita Cannas)

Allegati n.

Collegio Sindaci

Bilancio

Personale

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N° 7

C A R B O N I A

==========

PUBBLICA SELEZIONE PER SOLI TITOLI PER COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI - INFERMIERI - CAT. D.

Si rende noto che questa Azienda U.S.L. n° 7 di Carbonia, in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n° _____ del _____, intende procedere alla pubblica selezione, per soli titoli, per la formazione di una graduatoria da utilizzare per l'assunzione di personale a tempo determinato, in conformità e con le modalità previste dalla vigente normativa, mediante conferimento di incarichi temporanei di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE – CAT. D.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

1. Cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;

2. Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuata a cura di questa Azienda U.S.L. n.7 prima dell'immissione in servizio.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati o destituiti dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni.

Ai sensi della L. n° 125/1991 e dell'art. 61 del D.Lgs. 29/93 e successive modificazioni ed integrazioni, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e per il trattamento sul luogo di lavoro.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

A) Diploma Universitario di infermiere, Diploma di infermiere professionale o titoli equipollenti in base alle disposizioni vigenti;

B) Iscrizione all'Albo Professionale degli Infermieri Professionali, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto quella di scadenza del bando di selezione. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del bando.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di ammissione, redatta in carta semplice ed indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda U.S.L. n° 7, deve pervenire all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda, sito in via Dalmazia, 83 – Carbonia, entro il termine perentorio di quindici giorni a decorrere dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Sardegna (B.U.R.A.S.), parte III – concorsi ed esami. A tal fine farà fede il timbro a data dell'Ufficio Protocollo di quest'Azienda U.S.L. n° 7.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La domanda di ammissione si considera prodotta in tempo utile anche se spedita a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine 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 invio successivo dei documenti è priva di effetto.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti dipendente da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cam-

biamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

Non sono considerate valide le domande presentate o inviate prima della pubblicazione del presente bando sul B.U.R.A.S.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda, redatta secondo l'allegato modello (allegato 1) e indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda U.S.L. n° 7 di Carbonia, il candidato deve dichiarare sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1) il cognome e il nome;

2) la data, il luogo di nascita e la residenza;

3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;

4) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

5) di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di eventuali procedimenti penali pendenti ovvero le eventuali condanne penali riportate ovvero gli eventuali procedimenti penali pendenti di cui è a conoscenza;

6) la posizione nei riguardi degli obblighi di leva;

7) il possesso dei requisiti specifici di studio sopra citati (Diploma Universitario di infermiere, Diploma di infermiere professionale o titoli equipollenti in base alle disposizioni vigenti);

8) l'iscrizione all'Albo Professionale;

9) gli eventuali servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione dei precedenti rapporti di pubblico impiego. Nella

certificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 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.

10) di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

11) eventuali titoli che conferiscono diritti di riserva, precedenza o preferenza nella nomina, a parità di punteggio. I titoli di precedenza/preferenza valutabili sono quelli di cui all'art. 5 del D.P.R. n° 487/1994 e successive modificazioni;

12) di accettare tutte le condizioni del bando di selezione;

13) di autorizzare il trattamento manuale/automatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003;

14) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza indicata nel punto 2;

La domanda deve essere sottoscritta, pena l'esclusione dal concorso.

La firma in calce alla domanda di partecipazione non deve essere autenticata, ai sensi della legge n° 127/97.

La domanda, così come i titoli e i documenti ad essa allegati, non sono soggetti all'imposta di bollo, ai sensi della legge 370/88.

LA DOMANDA DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ED INTEGRALMENTE RISCRITTA A CURA DEL CANDIDATO, IL QUALE NON POTRA' LIMITARSI ALLA MERA COMPILAZIONE DEL FAC SIMILE ALLEGATO AL PRESENTE BANDO.

La presentazione della domanda di partecipazione alla selezione comporta l'accettazione, senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle Unità Sanitarie Locali della Regione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni ovvero le dichiarazioni sostitutive relative a:

1) requisiti generali per la partecipazione alla selezione
2) i requisiti specifici per la partecipazione alla selezione (titoli di studio ed iscrizione all'Albo Professionale);
3) i titoli ed i documenti che i candidati ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
4) i titoli/documenti comprovanti l'eventuale diritto a riserva, precedenza o preferenza nell'assunzione.
5) un curriculum formativo e professionale, datato e firmato. Il curriculum in argomento non può avere valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute;
6) un elenco, in triplice copia, datato e firmato dei titoli e dei documenti presentati nonché un elenco delle pubblicazioni allegate;
7) la fotocopia (fronte e retro) di un valido documento di identità (ove previsto ai fini dell'autocertificazione).

Tutti i documenti ed i titoli di cui sopra devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero possono essere dimostrati con

dichiarazione sostitutiva di certificazione, nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

La mancata presentazione/autocertificazione dei documenti/titoli relativi ai requisiti generali e specifici di partecipazione alla selezione ovvero l'autocertificazione degli stessi resa in modo inesatto/incompleto/poco chiaro ovvero resa in termini difformi da quanto previsto dal D.P.R. 445/2000, costituiscono esplicito motivo di esclusione.

La mancata presentazione/autocertificazione dei documenti/titoli di cui ai punti 3), 4), 5), 6) ovvero l'autocertificazione dei documenti/titoli di cui ai punti 3), 4), 5) e 6) resa in modo inesatto/incompleto/poco chiaro ovvero in termini difformi da quanto previsto dal D.P.R. 445/2000, costituiscono esplicito motivo di non valutazione dei titoli stessi.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

I titoli possono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificata nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

In tal caso il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, può avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal DPR 445/2000 (ed allegate in fac simile al presente bando):

A) **dichiarazione sostitutiva di certificazione**, da utilizzare nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. n° 445/2000 (per es. stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, ect..);

B) **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (art. 47 D.P.R. n° 445/2000) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 (ad esempio: attività di servizio...ect);

C) **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla conformità all'originale di una copia di un atto**, di un documento, di una pubblicazione o di un titolo di studio (artt. 19 e 47 D.P.R. n° 445/2000).

Tutte le dichiarazioni sostitutive, di cui ai precedenti punti A, B e C devono riportare:

1) la seguente dicitura: il sottoscritto _____ sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara.....
2) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ex D. Lgs. 196/2003;
3) la sottoscrizione del dichiarante.

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, di cui alle precedenti lettere B e C, deve essere presentata unitamente a copia fotostatica (fronte e retro) di documento di identità in corso di validità del dichiarante, se non sottoscritta dall'interessato in presenza dell'impiegato competente a ricevere la documentazione stessa.

In ogni caso le dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti A, B, e C devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente **il servizio prestato** (unica forma di certificazione ammessa in alternativa alla produzione del certificato di servizio), allegata o contestuale alla domanda, deve contenere: 1) l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (nominativo, struttura pubblica, struttura privata accreditata o meno ...); 2) la natura giuridica del rapporto di lavoro (contratto di dipendenza a tempo indeterminato – determinato; contratto di collaborazione, consulenza, ...ect); 3) l'area di appartenenza, la qua-

lifica rivestita, il profilo e la disciplina di appartenenza; 4) la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno - parziale, con l'indicazione del numero di ore svolte alla settimana, ... ect); 5) la data di inizio e fine del rapporto di lavoro (giorno, mese e anno); 6) l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ...ect); 7) tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.

Le pubblicazioni saranno valutate solo se presentate in originale, in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale. Si precisa che la **conformità di una copia all'originale** può essere dichiarata **solo** mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorio resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000 e con le modalità esplicitate nel presente bando (vedi lett. C).

Si ricorda che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, nel caso in cui dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

VALUTAZIONE DEI TITOLI

La Commissione/Ufficio preposto alla valutazione dei titoli ha propria disposizione, ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 220/2001, 30 punti così ripartiti:

titoli di carriera:	max punti 15;
titoli accademici e di studio:	max punti 3;
pubblicazioni e titoli scientifici:	max punti 2;
curriculum formativo e professionale:	max punti 10.

La valutazione dei titoli seguirà i seguenti criteri:

1. TITOLI DI CARRIERA

Viene valutata l'attività lavorativa svolta con rapporto di dipendenza.

Il servizio di ruolo e non di ruolo a tempo pieno svolto presso Azienda e Ospedali del S.S.N. e gli enti di cui agli artt. 21 e 22 del D.P.R. 220/2001 e presso altre PP.AA.:

- nello stesso profilo ed in categoria D punti 0,100 punti per mese
- nello stesso profilo ed in categoria C punti 0,080 per mese
- in diverso profilo professionale della stessa categoria: punti 0,040 per mese.

Il Servizio prestato in ragione di dipendenza presso Cliniche e Case di Cura accreditate col S.S.N. viene valutato al 25% del periodo svolto nella posizione di qualifica iniziale.

Il Servizio prestato in ragione di dipendenza presso Cliniche e Case di Cura non accreditate col S.S.N. viene valutato, solo se svolto nella categoria e qualifica messa a selezione, con 0,010 punti per anno.

2. TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

- Diploma di Laurea specialistica attinente la posizione da conferire:

  punti 0,500

3. PUBBLICAZIONI

Pubblicazione come unico autore (massimo) punti 0,050

Pubblicazione come coautore (massimo) punti 0,040

4. CURRICULUM

Attività lavorativa

Viene valutata l'attività lavorativa diversa da rapporto di dipendenza.

- Incarico di volontario (solo in struttura pubblica) punti 0,025 x mese

- Incarichi con rapporto di lavoro libero professionale/consulenza, valutati in ragione dell'impegno orario (36 ore settimanali), e solo se svolti nella categoria e qualifica a selezione, presso:

- Ente Pubblico	punti 0,020 x mese
- Casa di Cura/Clinica Privata accreditata	punti 0,015 x mese;
- Strutture Private/Ambulatori non accreditati	punti 0,010 x mese.

Attività formativa

La partecipazione a corsi di aggiornamento, seminari, convegni, congressi, giornate di studio, tavole rotonde e incontri attinenti la posizione e la qualifica in selezione, SOLO SE conseguiti post - Laurea o Diploma Professionale:

➢ da 1 a 15 gg.	Punti 0,010;
➢ da 16 a 30 gg.	Punti 0,020;
➢ da 1 a 3 mesi	Punti 0,030;
➢ da 3 a 6 mesi	punti 0,050;

Se al termine delle attività formative di cui sopra si sono svolti esami finali, i punteggi sono raddoppiati.

Se le attività formative di cui sopra sono state svolte in qualità di relatore, si aggiungono 0,020.

I punti assegnati per la partecipazione a corsi, convegni seminari (a qualsiasi titolo e forma) complessivamente NON potranno superare un MASSIMO di punti 0,500.

Non sono valutati i titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente avviso.

GRADUATORIA - TITOLI DI PRECEDENZA E PREFERENZA

La graduatoria di merito dei candidati è formata secondo l'ordine dei punti riportati da ciascun candidato, con l'osservanza a parità di punti, delle preferenze previste dall'art.5 del D.P.R. 9.5.94 n. 487 e successive modificazioni ed integrazioni.

E' dichiarato vincitore, nei limiti dei posti complessivamente messi a concorso, il candidato utilmente collocato nella graduatoria di merito, tenuto conto di eventuali titoli che, in base a speciali disposizioni di legge, nessuna esclusa ed eccettuata, prevedono riserve di posti in favore di particolari categorie di cittadini.

A tale riguardo, a titolo esemplificativo e non esaustivo si ricordano: la legge n° 68/99, la legge n° 537/93, il D. Lgs. n° 196/95 e il D. Lgs. n° 215/01, D. Lgs. 236/2003 con le relative successive modifiche ed integrazioni.

La graduatoria rimane efficace per un termine di ventiquattro mesi dalla data della formale approvazione della medesima da parte dell'Azienda.

ADEMPIMENTI

I candidati chiamati a ricoprire detti posti saranno invitati dalla U.S.L., ai fini della stipula del contratto individuale di lavoro, a presentare, a pena di decadenza nei diritti conseguenti alla partecipazione al selezione i seguenti documenti in carta legale:

a) i documenti corrispondenti alle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione al selezione;

b) certificato generale del casellario giudiziale;

c) certificati che danno diritto ad usufruire della riserva, precedenza e preferenza;

d) documenti necessari per dimostrare il possesso dei requisiti prescritti per la partecipazione alla selezione.

La U.S.L., verificata la sussistenza dei requisiti, procede alla stipulazione del contratto nel quale sarà indicata la data di effettiva presa di servizio.

La nomina decorre, agli effetti economici, dalla data dell'effettiva assunzione in servizio.

Scaduto inutilmente il termine assegnato per la presentazione della documentazione, la U.S.L. comunicano di non dar luogo alla stipulazione del contratto.

La partecipazione alla selezione comporta l'accettazione senza riserva, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando di selezione, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale della Unità Sanitarie Locali della Regione.

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso il competente Servizio del Personale per le finalità di gestione della procedura concorsuale e saranno trattati anche successivamente, nell'eventualità di assunzione, per la gestione del rapporto di lavoro. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi della L. 241/90.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre Amministrazioni unicamente per l'adempimento di disposizioni di legge o per finalità attinenti alla posizione economica-giuridica del candidato.

L'interessato gode dei diritti complementari come tra cui il diritto di rettificare, aggiornare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il conferimento di tali dati e l'autorizzazione al trattamento degli stessi, sono resi obbligatori ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dallo stesso.

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura vale come esplicita autorizzazione all'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs 196/2003, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della

procedura stessa nonché, nell'eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per la finalità di gestione del rapporto stesso.

MODIFICA, SOSPENSIONE E REVOCA DELLA SELEZIONE

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, la presente selezione, riaprire o prorogare i termini per la presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese di sorta.

L'Azienda si riserva, altresì, la facoltà di non utilizzare la graduatoria o procedere all'assunzione di un solo candidato ritenuto idoneo, senza che gli aspiranti possano vantare alcun diritto o pretesa.

NORME DI RINVIO

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando di selezione si rinvia alla disposizioni vigenti in materia, con particolare riferimento al D.P.R. 487/94, al D.P.R. n. 220/2001, al D.P.R. n. 445/2000 ed al vigente C.C.N.L. del personale di comparto del Servizio Sanitario Nazionale.

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Benedetto Barranu)

Allegato n° 1

Fac-Simile della domanda di partecipazione alla selezione

(DA RISCRIVERE INTEGRALMENTE A CURA DEL CANDIDATO/A)

Al Direttore Generale

Azienda U.S.L. N° 7

Via Dalmazia, 83

09013 CARBONIA (CA)

Il/la sottoscritto/a_____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla pubblica selezione per soli titoli per l'assunzione a tempo determinato di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE – CAT. D.

bandito da codesta Azienda e pubblicato sul B.U.R.A.S. n°_____ del _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. Di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere a _____ Prov. di _____ C.A.P. _____ tel._____/_____;
2. Di essere cittadino/a italiano/a-_____ *ovvero* _____ (specificare l'eventuale requisito sostitutivo);
3. Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ *ovvero* di non essere iscritto alle liste elettorali per i seguenti motivi _____;
4. di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di proce-

dimenti penali pendenti *ovvero* di avere riportato le seguenti condanne penali _____ *ovvero* di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali in corso _____;

5. di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____;

6. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ (es. Diploma di Infermiere professionale; Diploma Universitario di Infermiere);

7. di essere iscritto all'Albo degli/dei _____ della Provincia di _____ al n° _____ ;

8. di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni *ovvero* di avere prestato (indicando i motivi della risoluzione) *ovvero* di prestare servizio presso P.A., come sotto riportato:

- P.A. _____, periodo _____, in qualità di ._____ livello _____, natura del contratto (a tempo indeterminato - determinato, consulenza.....) _____,tipologia del contratto (tempo pieno – parziale) per numero ore settimanali _____. Ricorrono/non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 _____. Indicare le cause di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza del contratto, dimissioni .....) _____;

9. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego *ovvero* di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione per i seguenti motivi_____;

10.-di non avere *ovvero* di avere diritto a precedenza e/o preferenza alla nomina (in tal caso specificare la legge e la categoria) _____;

11. di non avere diritto *ovvero* di avere diritto alla riserva (in tal caso specificare la legge e la categoria) _____;

12. di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);

13. di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal bando di concorso;

14.-che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.

15. che ogni eventuale comunicazione relativa al concorso deve essere fatta al seguente indirizzo:

Sig.. _____ via _____ C.A.P. _____ Comune _____

Prov_____ Tel _____

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

a) Curriculum formativo-professionale;

b) Triplice copia dell'elenco dei documenti e titoli presentati;

c) Eventuale titoli e documenti, in originale autenticati o autocertificati, che il candidato ritenga opportuni per la formulazione della graduatoria di merito;

d) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio).

DATA _____

_____(Firma) non necessita di autentica

N.B.:I titoli e i documenti devono essere prodotti in originale o in copia autenticata nei modi di Legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti della normativa vigente in materia.

(Allegato n° 2) **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000

Il sottoscritto_____ nato a _____ Prov. (_____) il _____ residente in _____ Prov. (_____) Via_____n°___

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000

D I C H I A R A :

- di essere nato/a a _____il _____
- di essere residente a _____
- di essere cittadino italiano (oppure)_____
- di godere dei diritti civili e politici _____-;
- titolo di studio posseduto _____ conseguito il _____ presso _____
- titolo di abilitazione conseguito il _____ presso _____
- appartenenza ordini professionali di _____ al n° _____
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica

_____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D. Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA e LUOGO_____

FIRMA _____

(Allegato n° 3)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi dell'art..47 del D.P.R. n° 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in _____Via_____n°___.

consapevole delle sanzione penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000,

D I C H I A R A

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000, i seguenti stati, fatti e qualità personali (specificando con esattezza tutti gli elementi e dati necessari per la valutazione di ammissibilità e della graduatoria finale): _____

_____

_____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA _____

FIRMA _____

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

(Allegato n° 4)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA

Ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____nato a _____ Prov _____ il _____ e residente in _____Prov._____Via_____n°___.

consapevole delle sanzione penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- dell'atto/documento _____ rilasciato da _____ in data _____ è conforme all'originale in possesso di _____ ;
- della pubblicazione dal titolo _____edita da _____ in data _____, riprodotto per intero/estratto da pag. _____a pag. _____ e quindi composta di n°_____ fogli, è conforme all'originale in possesso di _____;
- del titolo di studio/servizio _____ rilasciato da _____ in data _____ è conforme all'originale in possesso di _____;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA _____

FIRMA _____

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Documento composto di
n° 20 pagine

Il Responsabile del Servizio

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
N. 1754 DEL 6 SET 2005

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE SARDEGNA
U.S.L. N. 7 CARBONIA