

REPUBBLICA ITALIANA

BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE ABRUZZO

PARTE I, II, III, IV - L'AQUILA, 30 SETTEMBRE 2005 -

DIREZIONE – REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE: Corso Federico II, n. 51 – 67100 L'Aquila.- Telefono (0862) 3631 (n. 16 linee urbane); 364662 – 364690 – 364660 – Fax 364665

PREZZO E CONDIZIONI DI ABBONAMENTO: Canone annuo: € 77,47 (L. 150.000) – Un fascicolo: € 1,29 (L. 2.500) – Arretrati, solo se ancora disponibili € 1,29 (L. 2.500).

Le richieste di numeri mancati non verranno esauditi trascorsi 60 giorni dalla data di pubblicazione.

INSERZIONI: La pubblicazione di avvisi, bandi, deliberazioni, decreti ed altri atti in generale (anche quelli emessi da organi regionali) per conto di Enti, Aziende, Consorzi ed altri Soggetti è effettuata a pagamento, tranne i casi in cui, tali atti, attengano l'interesse esclusivo della Regione e dello Stato. Le richieste di pubblicazione di avvisi, bandi, ecc. devono essere indirizzate, con tempestività, esclusivamente alla Direzione del Bollettino Ufficiale, Corso Federico II, n. 51 – 67100 L'Aquila – Il testo da pubblicare, in duplice copia, di cui una in carta da bollo (tranne i casi di esenzione), deve essere inviato unitamente alla ricevuta del versamento in c/c postale dell'importo di € 1,81 (L. 3.500) a rigo (foglio uso bollo massimo 61 battute) per titoli e oggetto che vanno in neretto e di € 1,29 (L. 2.500) a rigo (foglio uso bollo massimo 61 battute) per il testo di ciascuna inserzione. Per le scadenze da prevedere nei bandi è necessario che i termini vengano fissati partendo **“dalla data di pubblicazione sul B.U.R.A.”.**

Tutti i versamenti vanno effettuati sul ccp n. 12101671 intestato a: Regione Abruzzo – Bollettino Ufficiale – 67100 L'Aquila.

AVVERTENZE: Il Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo si pubblica a L'Aquila e si compone di quattro parti: a) nella parte prima sono pubblicate le leggi e i regolamenti della Regione, i decreti dei Presidenti della Giunta e del Consiglio e gli atti degli Organi regionali – integralmente o in sintesi – che possono interessare la generalità dei cittadini; b) nella parte seconda sono pubblicate le leggi e gli atti dello Stato che interessano la Regione; c) nella parte terza sono pubblicati gli annunci e gli altri avvisi di interesse della Regione o di terzi la cui inserzione – gratuita o a pagamento – è prevista da leggi e da regolamenti della Regione e dello Stato (nonché quelli liberamente richiesti dagli interessati); d) nella parte quarta sono pubblicati per estratto i provvedimenti di annullamento o di rinvio del Comitato e delle Sezioni di controllo sugli atti degli Enti Locali. – Nei Supplementi vengono pubblicati: gli atti riguardanti il personale, gli avvisi e i bandi di concorso della Regione, le ordinanze, i ricorsi depositati, le sentenze e le ordinanze di rigo, relative a questioni di legittimità costituzionale interessanti la Regione, nonché le sentenze concernenti l'ineleggibilità e l'incompatibilità dei Consiglieri Regionali. In caso di necessità si pubblicano altresì numeri Straordinari e Speciali.

SOMMARIO

Parte III

Avvisi, Concorsi, Inserzioni

DELIBERAZIONE 19.09.2005, n. 877:

Nucleo di Valutazione delle prestazioni dei Dirigenti della Giunta Regionale d'Abruzzo. Adozione del nuovo Disciplinare per l'organizzazione ed il funzionamento del NIV - Approvazione dell'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di componente..... Pag. 3

DIREZIONE PROGRAMMAZIONE

RISORSE UMANE,
FINANZIARIE E STRUMENTALI
*SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
DEL PERSONALE*

Avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di componente del Nucleo di Valutazione (Approvato con Delibera di Giunta Regionale n. 877 del 19/9/2005).
..... Pag. 9

AGENZIA REGIONALE
PER I SERVIZI DI SVILUPPO AGRICOLO
ABRUZZO - AVEZZANO (AQ)

Avviso relativo ai concorsi a tempo determinato e indeterminato pubblicati sul

Bollettino Ufficiale della Regione del 24 luglio 2002 n. 95 e del 9 febbraio 2005 n. 15 - Speciale concorsi..... Pag. 10

**REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
N. 1 AVEZZANO (AQ)**

- Bando di Pubblico Avviso per l'ammissione al corso di formazione per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario" – Anno formativo 2006..... Pag. 10

- Bando di Pubblico Avviso per l'ammissione al corso di formazione per il conseguimento della qualifica di "Operatore Socio Sanitario" Modulo Didattico Integrativo Post-Base – Anno formativo 2006 -..... Pag. 15

- Graduatoria vincitori del concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 2 posti di Dirigente Medico, disciplina di Radiodiagnostica..... Pag. 20

**REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA**

- Avviso Pubblico per le iscrizioni al corso di formazione per il conseguimento della qualifica di "Operatore Socio Sanitario" – Anno Scolastico 2006. Pag. 20

- Avviso Pubblico per l'ammissione ai Moduli Didattici Integrativi Post-Base riservati agli Operatori Tecnici addetti all'Assistenza (O.T.A.) - Anno scolastico 2006. Pag. 29

PARTE III

AVVISI, CONCORSI, INSERZIONI

GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERAZIONE 19.09.2005, n. 877:

Nucleo di Valutazione delle prestazioni dei Dirigenti della Giunta Regionale d'Abruzzo. Adozione del nuovo Disciplinare per l'organizzazione ed il funzionamento del NIV - Approvazione dell'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di componente.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

A voti unanimi, espressi nelle forme di legge,

DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa:

- di approvare il nuovo Disciplinare per l'organizzazione e il funzionamento del Nu-

cleo di Valutazione delle prestazioni dei Dirigenti della Giunta Regionale d'Abruzzo, nel testo allegato come parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (alle. A), dichiarando nel contempo cessati gli effetti del precedente Disciplinare approvato con DGR n. 615 dell'11/07/2001;

- di approvare l'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di componente il Nucleo di Valutazione, nel testo allegato come parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (alle. B), con la precisazione che le relative prestazioni dovranno avere decorrenza dall'esercizio 2005;
- di precisare che permane l'operatività del Nucleo di Valutazione nella composizione di cui alla DGR 889 del 10/10/2001 per gli adempimenti di competenza relativi alla valutazione delle prestazioni dirigenziali per l'anno 2004;
- di dare atto che l'avviso pubblico e il Disciplinare verranno pubblicati sul *BURA*;

Seguono allegati

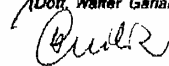
Documento composto da 4 pagine

(All. A)

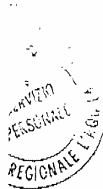
**DISCIPLINARE DELLE ATTIVITA' DI VALUTAZIONE DEI RISULTATI
DELLE PRESTAZIONI DEI DIRIGENTI E DEI DIRETTORI DELLA
GIUNTA REGIONALE**

Documento composto da n. 4 fasciate,
ALLEGATO come parte integrante alla del-
berazione n. 877 del 19 SET 2005

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
(Dott. Walter Gariani)



Giunta Regionale
Direzione Programmazione, Risorse Umane
Finanziarie e Strumentali



Art. 1

1. Il presente atto disciplina le modalità e le attività per la verifica e per la valutazione annuale delle prestazioni dei dirigenti e dei direttori della Giunta regionale.

Art. 2

1. Il Nucleo di valutazione ha il compito di effettuare la valutazione delle prestazioni dei dirigenti e dei direttori della Giunta regionale, verificando i risultati della gestione amministrativa svolta dagli stessi, anche con riferimento al perseguimento degli obiettivi assegnati dalla Giunta regionale, alla corretta ed economica gestione delle risorse assegnate, all'imparzialità ed al buon andamento dell'azione amministrativa. Il Nucleo riferisce, inoltre, su aspetti di particolare criticità che possano richiedere provvedimenti urgenti da parte dell'organo di direzione politica;
2. Il Nucleo, per l'adempimento dei propri compiti ed al fine di stabilire gli opportuni rapporti con tutti i soggetti interessati, fissa autonomamente le modalità di esercizio della propria attività in coerenza con le indicazioni di cui al presente disciplinare, avendo cura di assicurare, comunque, il diritto di informazione ai soggetti della valutazione;
3. Il Nucleo, nell'esercizio dell'attività di valutazione delle prestazioni dirigenziali, ha accesso a tutte le informazioni disponibili ed ai documenti formati o comunque utilizzati nell'ambito dell'attività amministrativa, può chiedere altresì informazioni e chiarimenti alle strutture della Giunta regionale, che sono tenute a collaborare.

Art. 3

1. Il Nucleo definisce i parametri ed i criteri di valutazione, ai sensi dell'art. 30, comma 4, della L.R. 77/99;
2. La valutazione ha per oggetto esclusivamente l'attività inerente l'esercizio di riferimento.

Art. 4

1. Ogni anno, entro il mese di febbraio, ciascun dirigente trasmette al direttore regionale una relazione illustrativa dell'attività del servizio.
2. Entro il successivo 31 marzo le relazioni dei singoli dirigenti sono trasmesse dal direttore regionale, unitamente alla propria relazione, al Nucleo di valutazione.



Art. 5

1. La valutazione delle prestazioni dei dirigenti è espressa sotto forma di un giudizio sintetico tra i quattro a disposizione del Nucleo: Ottimo, Buono, Sufficiente, Insufficiente.
2. Il giudizio è determinato dal grado di raggiungimento degli obiettivi espressi attraverso i parametri che verranno definiti dal nucleo di valutazione ai sensi dell'art. 30, 4° comma, della L.R. 77/99.
3. Nella valutazione dei risultati non si deve tener conto di fatti ed atti non direttamente imputabili all'attività del dirigente;
4. I lavori del Nucleo, devono, di regola, terminare entro il 30 Aprile; eventuali proroghe possono essere concesse dall'organo di direzione politica per motivate e comprovate esigenze.
5. Il Niv , conclusi i lavori trasmette al Presidente della Giunta regionale, entro i successivi dieci giorni, il giudizio sintetico finale riferito a tutti i dirigenti valutati, per la relativa presa d'atto a cura della Giunta medesima; contestualmente comunica alla Direzione Programmazione, Risorse umane, Finanziarie e Strumentali le schede di valutazione dei dirigenti adeguatamente motivate, ai fini della partecipazione degli stessi al riparto della retribuzione di risultato, secondo i parametri determinati dall'Organo di direzione politica;
6. La Direzione Programmazione, Risorse umane, Finanziarie e Strumentali, a seguito della trasmissione del provvedimento di presa d'atto da parte della Giunta regionale alla stessa Direzione, notifica tempestivamente ed in via riservata ai dirigenti interessati la valutazione rimessa dal NIV ed, a conclusione della procedura prevista nel successivo art. 6, inserisce copia del solo giudizio sintetico finale nel fascicolo personale dei dirigenti medesimi.

Art. 6

1. Nei trenta giorni successivi alla notifica della valutazione, il dirigente può proporre motivata opposizione, esponendo le proprie osservazioni al Nucleo.
2. Il Nucleo, indipendentemente dal metodo assunto per la formulazione della propria valutazione deve garantire l'acquisizione, in contraddittorio, delle osservazioni del dirigente responsabile del conseguimento del risultato e tenere conto delle stesse nella relazione finale. Il dirigente può farsi assistere da un legale di fiducia da altro soggetto appositamente indicato.
3. Il Nucleo si esprime definitivamente nei successivi trenta giorni e contro il provvedimento definitivo è ammesso ricorso nei modi e termini di legge.

4. La definitiva attribuzione di una valutazione insufficiente comporta per il dirigente responsabile la revoca dell'incarico e la destinazione ad altro incarico.
5. In caso di ripetuta valutazione negativa, il dirigente è escluso dal conferimento di ulteriori incarichi per un periodo non inferiore a due anni. Nei casi di maggiore gravità, l'Amministrazione può recedere dal rapporto di lavoro, secondo le disposizioni del codice civile e dei contratti collettivi.

GC
d'angolo/relazione nucleo valutazione



GIUNTA REGIONALE D'ABRUZZO
SETTORE PERSONALE E ORGANIZZAZIONE
Servizio Personale

La presente copia, composta di
n. 4... fasciole, è conforme all'origi-
nale esistente presso questo Servizio.
L'Aquila, li 13-09-05
IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

DIREZIONE PROGRAMMAZIONE, RISORSE UMANE, FINANZIARIE E STRUMENTALI
SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

Avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di componente del Nucleo di Valutazione.

La Giunta regionale, con sede all'Aquila, Via Leonardo da Vinci, n° 6 - Tel. 0862/3631 - Fax 0862/363597, in esecuzione all'art. 30 della L.R. 14.09.1999 n° 77, deve provvedere alla nomina di numero 3 esperti per l'attivazione del Nucleo di Valutazione delle prestazioni dei dirigenti.

Possono partecipare all'affidamento dell'incarico coloro che, alla data di pubblicazione del presente Avviso, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- diploma di laurea;
- idonea qualificazione ed esperienza nel campo specifico della valutazione delle performances dei dirigenti, documentata da curricula formativi e professionali che sono oggetto di insindacabile valutazione da parte della Amministrazione Regionale.

La nomina a Componente il Nucleo di Valutazione è incompatibile con le seguenti attività o in presenza delle seguenti condizioni:

- Revisori dei Conti presso Enti pubblici regionali;
- Amministratori della Regione Abruzzo e/o di Enti dipendenti o strumentali della stessa;
- aver ricoperto o ricoprire incarichi retribuiti presso la Regione Abruzzo nell'ultimo triennio.

La nomina è altresì incompatibile con altri incarichi da parte della Regione Abruzzo fino ad un biennio successivo alla sua conclusione.

Entro 30 giorni dalla data di pubblicazione sul BURA del presente Avviso i candidati debbono far pervenire alla Giunta regionale d'Abruzzo - Direzione Programmazione, Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali, Servizio Amministrazione del Personale, Via Leonardo da Vinci, 6, L'Aquila, Cap. 67100 - apposita istanza corredata da curriculum professionale e formativo da cui si possa evincere il tipo ed il grado di esperienza maturata nelle tecniche di valutazione delle prestazioni dirigenziali.

(ALL. B)

Ai componenti il Nucleo è corrisposta una indennità annua lorda di € 20.000,00 (ventimila), oltre IVA se dovuta, da erogarsi a conclusione di ciascun ciclo annuale di valutazione, a fronte di una effettiva presenza di almeno 60 giornate lavorative presso gli uffici regionali. Al Presidente compete una maggiorazione del 10% sull'indennità come sopra determinata. Per prestazioni inferiori a 60 giorni lavorativi, il compenso viene decurtato di € 250,00 per ogni giorno non lavorato. E', altresì, riconosciuta l'indennità di missione ed il rimborso delle spese di viaggio e pernottamento nelle località sede di uffici regionali secondo le norme applicabili ai dirigenti regionali, oltre alle spese postali documentate.

Le previste indennità vengono erogate ai componenti il NIV a conclusione di ciascun ciclo annuale di valutazione, dietro presentazione delle relative richieste alla Direzione Programmazione, Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali.

Le attività di valutazione delle prestazioni dirigenziali dovranno avere inizio con riferimento alle valutazioni riguardanti l'anno 2005.

I componenti il Nucleo, all'atto dell'accettazione, debbono dichiarare, presa visione di apposito elenco, di non essere parenti o affini fino al 4° grado con i dirigenti regionali e di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 58 del D.Lgs. 29/93 e successive modifiche ed integrazioni.

L'incarico coincide con la durata della legislatura.

Ai componenti il Nucleo può essere revocato anticipatamente l'incarico da parte della Giunta regionale, previa valutazione, al termine del primo anno dall'insediamento, nonché in qualsiasi momento, previa diffida, per inerzia o gravi inadempienze.

In caso di cessazione anticipata dell'incarico, per qualsiasi causa, il componente che subentra rimane in carica fino al compimento del mandato del membro sostituito.

Eventuali informazioni possono essere richieste alle seguenti utenze:

- 0862/363617 Dott.ssa GRAZIANI Clementina
- 0862/363609 Sig. SALVATI Antonio

DIREZIONE PROGRAMMAZIONE
RISORSE UMANE,
FINANZIARIE E STRUMENTALI
SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
DEL PERSONALE

AVVISO

Avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di componente del Nucleo di Valutazione (Approvato con Delibera di Giunta Regionale n. 877 del 19/9/2005).

La Giunta regionale, con sede all'Aquila, Via Leonardo da Vinci, n. 6 - Tel. 0862/3631 - Fax 0862/363597, in esecuzione all'art. 30 della L.R. 14.09.1999 n. 77, deve provvedere alla nomina di numero 3 esperti per l'attivazione del Nucleo di Valutazione delle prestazioni dei dirigenti.

Possono partecipare all'affidamento dell'incarico coloro che, alla data di pubblicazione del presente Avviso, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- diploma di laurea;
- idonea qualificazione ed esperienza nel campo specifico della valutazione delle performances dei dirigenti, documentata da curricula formativi e professionali che sono oggetto di insindacabile valutazione da parte della Amministrazione Regionale.

La nomina a Componente il Nucleo di Valutazione è incompatibile con le seguenti attività o in presenza delle seguenti condizioni:

- Revisori dei Conti presso Enti pubblici regionali;
- Amministratori della Regione Abruzzo e/o di Enti dipendenti o strumentali della stessa;
- aver ricoperto o ricoprire incarichi retribuiti presso la Regione Abruzzo nell'ultimo triennio.

La nomina è altresì incompatibile con altri incarichi da parte della Regione Abruzzo fino ad un biennio successivo alla sua conclusione.

Entro 30 giorni dalla data di pubblicazione sul *BURA* del presente Avviso i candidati debbono far pervenire alla Giunta regionale d'Abruzzo - Direzione Programmazione, Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali, Servizio Amministrazione del Personale, Via Leonardo da Vinci, 6, L'Aquila, Cap. 67100 - apposita istanza corredata da curriculum professionale e formativo da cui si possa evincere il tipo ed il grado di esperienza maturata nelle tecniche di valutazione delle prestazioni dirigenziali.

Ai componenti il Nucleo è corrisposta una indennità annua lorda di €20.000,00 (ventimila), oltre IVA se dovuta, da erogarsi a conclusione di ciascun ciclo annuale di valutazione, a fronte di una effettiva presenza di almeno 60 giornate lavorative presso gli uffici regionali. Al Presidente compete una maggiorazione del 10% sull'indennità come sopra determinata. Per prestazioni inferiori a 60 giorni lavorativi, il compenso viene decurtato di €250,00 per ogni giorno non lavorato. E', altresì, riconosciuta l'indennità di missione ed il rimborso delle spese di viaggio e pernottamento nelle località sede di uffici regionali secondo le norme applicabili ai dirigenti regionali, oltre alle spese postali documentate.

Le previste indennità vengono erogate ai componenti il NIV a conclusione di ciascun ciclo annuale di valutazione, dietro presentazione delle relative richieste alla Direzione Programmazione, Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali.

Le attività di valutazione delle prestazioni dirigenziali dovranno avere inizio con riferimento alle valutazioni riguardanti l'anno 2005.

I componenti il Nucleo, all'atto dell'accettazione, debbono dichiarare, presa visione di apposito elenco, di non essere parenti o affini fino al 4° grado con i dirigenti regionali e di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 58 del D.Lgs. 29/93 e successive modifiche ed integrazioni.

L'incarico coincide con la durata della legislatura.

Ai componenti il Nucleo può essere revocato anticipatamente l'incarico da parte della Giunta regionale, previa valutazione, al termine del primo anno dall'insediamento, nonché in qualsiasi momento, previa diffida, per inerzia o gravi inadempienze.

In caso di cessazione anticipata dell'incarico, per qualsiasi causa, il componente che subentra rimane in carica fino al compimento del mandato del membro sostituito.

Eventuali informazioni possono essere richieste alle seguenti utenze:

- 0862/363617 Dott.ssa GRAZIANI Clementina
- 0862/363609 Sig. SALVATI Antonio

A.R.S.S.A.
AGENZIA REGIONALE
PER I SERVIZI DI SVILUPPO AGRICOLO
ABRUZZO - AVEZZANO (AQ)

Avviso relativo ai concorsi a tempo determinato e indeterminato pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione del 24 luglio 2002 n. 95 e del 9 febbraio 2005 n. 15 - Speciale concorsi.

Si comunica che con deliberazioni del Commissario nn 1 e 2 del 23 settembre 2005 sono stati annullati i bandi di concorso per le assunzioni a tempo determinato e indeterminato. Continuano ad avere validità triennale le graduatorie, per eventuali assunzioni a tempo determinato, pubblicate sul *Bollettino Ufficiale della Regione* relative ai profili professionali di "geometra" e "ingegnere".

IL COMMISSARIO
Dott. Donatantonio De Falcis

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
N. 1 AVEZZANO (AQ)

*Sede Legale Via XX Settembre n. 27
67051 Avezzano (AQ)*

Codice Fiscale e Partita Iva 01358880662

Bando di Pubblico Avviso per l'ammissione al corso di formazione per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario" – Anno formativo 2006.

AVVISO PUBBLICO

AMMISSIONE AL CORSO DI
FORMAZIONE PER IL
CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI
QUALIFICA DI
"OPERATORE SOCIO-SANITARIO"
ANNO FORMATIVO 2006 -

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda U.S.L. 01 AVEZZANO-SULMONA n. 1103 del 08/09/2005, immediatamente esecutiva, ai sensi di quanto disposto dalla deliberazione della Giunta Regionale n. 764 del 8 agosto 2005 in attuazione del provvedimento del 22 febbraio 2001 "Accordo tra il Ministro della Sanità, il Ministro per la Solidarietà Sociale e le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, per l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'Operatore Socio Sanitario e per la definizione dell'ordinamento didattico dei corsi di formazione", è indetto avviso pubblico per l'ammissione al Corso di formazione per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "OPERATORE SOCIO SANITARIO", per n. 30 posti, che si svolgerà presso il Polo Formativo della AUSL di Avezzano-Sulmona, in Avezzano. Il corso non potrà attivarsi se il numero dei candidati sarà inferiore a 15 unità.

REQUISITI DI ACCESSO:

- possesso del diploma di scuola dell'obbligo
- compimento del 17° anno di età alla data di iscrizione al corso.

DOMANDA DI AMMISSIONE:

La domanda di ammissione al corso, che deve essere redatta SOLO su apposito "modulo

di domanda A" allegato al presente avviso – PENA L'ESCLUSIONE- debitamente compilata e sottoscritta dall'interessato, deve essere indirizzata al Direttore Generale – AUSL Avezzano-Sulmona, Via XX settembre n. 27-67051 AVEZZANO e deve essere spedita tramite il servizio postale SOLO a mezzo di RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO, PENA L'ESCLUSIONE, entro e non oltre il 30° giorno dalla data di pubblicazione del presente bando sul *Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo (B.U.R.A.)*. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo; al fine della individuazione della data di spedizione farà fede il timbro postale.

Alla domanda di ammissione devono essere allegare le certificazioni di tutti i titoli di cui si chiede la valutazione, ovvero, nei casi previsti dalla legge, le relative dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 è sottoscritta dall'interessato e trasmessa unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità personale del sottoscrittore, in corso di validità.

La domanda di ammissione deve essere firmata in calce dal candidato; la domanda non sottoscritta dal candidato non sarà presa in considerazione.

Non sarà oggetto di valutazione il curriculum, né qualsiasi certificazione e/o documento relativo a titoli di cui non sia stata espressamente richiesta la valutazione nel contesto della domanda.

L'Azienda USL n. 1 di Avezzano-Sulmona si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o per disposizioni di legge.

Qualora il numero degli aspiranti fosse su-

periore a quello dei posti disponibili si procederà alla compilazione di una graduatoria sulla base dei titoli posseduti, secondo i criteri individuati nel comma 6 del punto 9 delle "linee guida regionali" definite con deliberazione della Giunta Regionale n. 151 del 22/03/2002 e, in particolare:

- a) titoli di studio massimo punti 10
- b) titoli di servizio massimo punti 30;

a) titoli di studio:

diploma di istruzione di secondo grado conseguito con votazione:

fino a 42	ovvero 70	punti 4
da 43 a 48	ovvero da 71 a 80	punti 6
da 49 a 54	ovvero da 81 a 90	punti 8
da 55 a 60	ovvero da 91 a 100	punti 10

b) titoli di servizio:

servizio prestato presso le ULS, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate e le strutture socio assistenziali appositamente autorizzate, rapportato ad un orario di servizio pari a 36 ore settimanali:

- in qualità di Operatore tecnico addetto all'assistenza: punti 0,50 per mese o frazione superiore a giorni 15
- in qualità di Ausiliario Specializzato punti 0,25 per mese o frazione superiore a giorni 15.

A parità di punteggio l'ammissione al corso avviene in base al criterio dell'età dando precedenza all'aspirante più giovane di età.

Qualora il candidato ammesso non dovesse presentarsi entro i primi quindici giorni dall'inizio delle lezioni, si procederà allo scorporamento della graduatoria all'uopo predisposta.

DURATA DEL CORSO ED ORGANIZZAZIONE DIDATTICA

La figura dell'Operatore Socio Sanitario in-

dividua l'operatore che, a seguito dell'attestato di qualifica conseguito al termine di specifica formazione professionale, svolge attività indirizzata:

- a soddisfare i bisogni primari della persona, nell'ambito delle proprie aree di competenza, in un contesto sia sociale che sanitario;
- a favorire il benessere e l'autonomia dell'utente dei servizi sociali e sanitari.

L'Operatore Socio Sanitario svolge la sua attività sia nel settore sociale che in quello sanitario ed assolve a compiti di assistenza diretta ed aiuto domestico alberghiero; di intervento igienico-sanitario e di carattere sociale; di supporto gestionale, organizzativo e formativo.

Il corso ha durata annuale, per un numero di 1000 ore e si articola in due moduli didattici:

- un modulo di base, destinato a fornire un tipo di formazione teorica basilare, per un numero di 200 ore;
- un modulo professionalizzante, che prevede formazione teorica, per un numero di 250 ore, esercitazioni/stages, per un numero di

100 ore, e tirocinio, per un numero di 450 ore.

La frequenza del corso è obbligatoria e non possono essere ammessi alle prove di valutazione finale coloro che abbiano riportato un numero di assenze superiore al 10% del monte ore previsto con riferimento a ciascuna singola fase in cui si articola l'iter formativo (parte teorica, esercitazioni/stages, tirocinio).

Al termine del corso i discenti sono sottoposti ad un esame finale, consistente in una prova teorica ed una prova pratica, per il conseguimento del relativo attestato di qualifica.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Polo Formativo, via Don Minzoni, Avezzano – tel. 0863-20736 dalle ore 10,30 alle ore 12,30 dal lunedì al venerdì o consultare il sito internet www.aslavezzano.it.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Ing. Fulvio Catalano

Segue allegato

“modulo di domanda A.”

AL DIRETTORE GENERALE
AUSL 01 AVEZZANO-SULMONA
VIA XX SETTEMBRE, 27
67051 AVEZZANO (AQ)

- Il sottoscritt _____ chiede di essere ammesso a partecipare al **CORSO DI FORMAZIONE** - anno 2006 - per il conseguimento dell'attestato di qualifica di **OPERATORE SOCIO SANITARIO** di cui all'avviso pubblico indetto da codesta Amministrazione con deliberazione del Direttore Generale n. 1103 del 08/09/2005, pubblicato sul B.U.R.A. n. _____ del ___/___/___, presso il Polo Formativo di codesta AUSL - sede di Avezzano. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 (*barrare la casella che interessa*):
- di chiamarsi _____;
 - di essere nat a _____ Prov. _____ il _____;
 - di essere residente a _____ c.a.p. _____ Prov. _____ in Via _____, n. _____;
 - di essere in possesso della cittadinanza _____;
 - di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ Prov. _____
 - *ovvero,*
 - di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi: _____
 - *ovvero - per i cittadini della Unione Europea:*
 - di godere dei diritti politici e civili del seguente stato di appartenenza: _____;
 - di non aver riportato condanne penali
 - *ovvero*
 - di aver riportato le seguenti condanne penali: _____;
 - di essere in possesso del titolo di studio della scuola dell'obbligo;
 - di essere in possesso del diploma di scuola media di secondo grado conseguito nell'a.s. ___/___/___ presso _____ di _____ Prov. _____ con la seguente votazione _____;
 - di aver prestato i seguenti servizi nella qualifica di Ausiliario Specializzato:
 - dal ___/___/___ al ___/___/___ per n. ___ ore settimanali presso _____
 - dal ___/___/___ al ___/___/___ per n. ___ ore settimanali presso _____
 - dal ___/___/___ al ___/___/___ per n. ___ ore settimanali presso _____
 - dal ___/___/___ al ___/___/___ per n. ___ ore settimanali presso _____
 - dal ___/___/___ al ___/___/___ per n. ___ ore settimanali presso _____
 - dal ___/___/___ al ___/___/___ per n. ___ ore settimanali presso _____

“modulo di domanda A.”

- o di aver prestato servizio in qualità di Operatore Tecnico addetto all’Assistenza:
 dal ___/___/___ al ___/___/___ per n. ___ ore settimanali
 presso _____
 dal ___/___/___ al ___/___/___ per n. ___ ore settimanali
 presso _____
 dal ___/___/___ al ___/___/___ per n. ___ ore settimanali
 presso _____
 dal ___/___/___ al ___/___/___ per n. ___ ore settimanali
 presso _____
- o di avere, nei confronti degli obblighi militari, la seguente posizione: _____;
- o di essere informato che i dati personali indicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del presente procedimento, ai sensi dell’art. 10 della L. 675/1996 e che, ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 è sottoscritta dall’interessato e trasmessa unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;
- o di essere informato che non sarà oggetto di valutazione il curriculum, né qualsiasi certificazione e/o documento relativo a titoli di cui non sia stata espressamente richiesta la valutazione nel contesto della domanda;
- o di allegare i sottoelencati documenti:
 _____;
 _____;
 _____;
 _____;
 _____;
 _____;
 _____;
 _____;
 _____;
 _____;
 _____;
 _____;
 _____;
- o di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____
 Via _____, n. _____
 Città _____ Cap. _____ Prov. _____
 Tel. _____ / _____ Cell. _____

_____ li, ___ / ___ / ___

firma _____

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
N. 1 AVEZZANO (AQ)

Sede Legale Via XX Settembre n. 27

67051 Avezzano (AQ)

Codice Fiscale e Partita Iva 01358880662

Bando di Pubblico Avviso per l'ammissione al corso di formazione per il conseguimento della qualifica di "Operatore Socio Sanitario" Modulo Didattico Integrativo Post-Base – Anno formativo 2006 -.

AVVISO PUBBLICO

AMMISSIONE AL CORSO DI
FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO
DELLA QUALIFICA DI
"OPERATORE SOCIO SANITARIO"
MODULO DIDATTICO INTEGRATIVO
POST-BASE - ANNO FORMATIVO 2006 -

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda U.S.L. 01 AVEZZANO-SULMONA n. 1103 del 08/09/2005, immediatamente esecutiva, ai sensi di quanto disposto dalla deliberazione della Giunta Regionale n. 764 del 8 agosto 2005 in attuazione del provvedimento del 22 febbraio 2001 "Accordo tra il Ministro della Sanità, il Ministro per la Solidarietà Sociale e le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, per l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell' Operatore Socio Sanitario e per la definizione dell'ordinamento didattico dei corsi di formazione", è indetto avviso pubblico per l'ammissione al modulo didattico integrativo post-base per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "OPERATORE SOCIO SANITARIO" riservato agli Operatori Tecnici addetti all'Assistenza in possesso del titolo di cui al D.M. 295/91, in servizio, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, presso le USL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio assistenziali appositamente autorizzate.

Il Modulo, di cui è stata autorizzata un'unica sezione per un numero di studenti non superiore alle 30 unità e non inferiore alle 15, si svolgerà presso il Polo Formativo dell'AUSL Avezzano-Sulmona, in Avezzano.

REQUISITI DI ACCESSO:

- possesso dell'attestato di qualifica di Operatore Tecnico addetto all'Assistenza conseguito ai sensi del D.M. 295/91
- intrattenimento di rapporto di lavoro a tempo indeterminato con la qualifica di Operatore Tecnico addetto all'Assistenza con USL, con strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, con strutture socio sanitarie appositamente autorizzate, con strutture socio assistenziali appositamente autorizzate.

DOMANDA DI AMMISSIONE:

La domanda di ammissione al corso, che deve essere redatta su apposito "modulo di domanda B" allegato al presente avviso – PENA L'ESCLUSIONE - debitamente compilata e sottoscritta dall'interessato, deve essere indirizzata al Direttore Generale – AUSL Avezzano-Sulmona, Via XX settembre n. 27-67051 AVEZZANO e deve essere spedita tramite il servizio postale SOLO a mezzo di RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO, PENA L'ESCLUSIONE, entro il 30° giorno dalla data di pubblicazione del presente bando sul *Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo (B.U.R.A.)*. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Al fine della individuazione della data di spedizione fa fede la data rilevabile dal timbro postale.

Alla domanda di ammissione devono essere allegati tutte le certificazioni attestanti i titoli di cui si chiede la valutazione, ovvero, nei casi previsti dalla legge, le relative dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. La dichiarazione sostit-

tutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 è sottoscritta dall'interessato e trasmessa unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

La domanda deve essere firmata in calce dal candidato; la domanda non sottoscritta dal candidato non sarà presa in considerazione, né saranno prese in considerazione domande non compilate sull'apposito "modulo di domanda B" allegato al presente avviso.

Non sarà oggetto di valutazione il curriculum né qualsiasi certificazione e/o documento relativo a titoli di cui non sia stata espressamente richiesta la valutazione nel contesto della domanda.

L'Azienda USL n. 1 di Avezzano-Sulmona si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o per disposizioni di legge.

L'ammissione dei candidati alla frequenza dei moduli integrativi viene effettuata, ai sensi di quanto disposto nelle "linee guida regionali" definite con deliberazione della Giunta Regionale n. 151 del 22/03/2002, sulla base del criterio dell'anzianità di servizio, computando 0,5 punti per mese o frazione superiore a giorni 15 di servizio prestato, in qualità di Operatore Tecnico addetto all'Assistenza a tempo determinato o indeterminato, presso le ULS, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio assistenziali appositamente autorizzate. A parità di punteggio l'ammissione ai moduli avviene in base al criterio dell'età dando precedenza all'aspirante più anziano di età. Qualora il candidato ammesso non dovesse presentarsi entro i primi quindici giorni dall'inizio delle lezioni, si procederà allo scorrimento della graduatoria eventualmente all'uopo predisposta.

DURATA DEL CORSO ED ORGANIZZAZIONE DIDATTICA

La figura dell'Operatore Socio Sanitario individua l'operatore che, a seguito dell'attestato di qualifica conseguito al termine di specifica formazione professionale, svolge attività indirizzata:

- a soddisfare i bisogni primari della persona, nell'ambito delle proprie aree di competenza, in un contesto sia sociale che sanitario;
- a favorire il benessere e l'autonomia dell'utente dei servizi sociali e sanitari.

L'Operatore Socio Sanitario svolge la sua attività sia nel settore sociale che in quello sanitario ed assolve a compiti di assistenza diretta ed aiuto domestico alberghiero; di intervento igienico-sanitario e di carattere sociale; di supporto gestionale, organizzativo e formativo.

Il modulo ha durata annuale, per un numero di 400 ore e si articola in due moduli didattici:

- un modulo di base, destinato a fornire un tipo di formazione teorica, per un numero complessivo di 100 ore;
- un modulo professionalizzante, che prevede formazione teorica, per un numero di 100 ore, esercitazioni/stages, per un numero di 50 ore, e tirocinio, per un numero massimo di 150 ore.

La frequenza del modulo è obbligatoria e non possono essere ammessi alle prove di valutazione finale coloro che abbiano riportato un numero di assenze superiore al 10% del monte ore previsto con riferimento a ciascuna singola fase in cui si articola l'iter formativo (parte teorica, esercitazioni/stages, tirocinio).

Al termine del modulo i corsisti sono sottoposti ad un esame finale, consistente in una prova teorica ed una prova pratica, per il conseguimento del relativo attestato di qualifica.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Polo Formativo, via Don Minzoni, Avezzano -

tel. 0863-20736 dalle ore 10,30 alle ore 12,30
dal lunedì al venerdì o consultare il sito internet
www.aslavezzano.it.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Ing. Fulvio Catalano

Segue allegato

“modulo di domanda B.”

AL DIRETTORE GENERALE
AUSL 01 AVEZZANO-SULMONA
VIA XX SETTEMBRE, 27
67051 AVEZZANO (AQ)

Il sottoscritt _____ chiede di essere ammesso a partecipare al **MODULO DIDATTICO INTEGRATIVO POST-BASE** - anno 2006 - per il conseguimento dell'attestato di qualifica di **OPERATORE SOCIO SANITARIO** di cui all'avviso pubblico indetto da codesta Amministrazione con deliberazione del Direttore Generale n. 1103 del 08/09/2005, pubblicato sul B.U.R.A. n. _____ del __/__/____, presso codesta AUSL - sede di Avezzano.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 (*barrare la casella che interessa*):

- di chiamarsi _____;
- di essere nato a _____ Prov. _____ il _____;
- di essere residente a _____ c.a.p. _____ Prov. _____ in Via _____, n. _____;
- di essere in possesso della cittadinanza _____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ Prov. _____
ovvero,
- di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi: _____
ovvero - per i cittadini della Unione Europea:
- di godere dei diritti politici e civili del seguente stato di appartenenza: _____;
- di non aver riportato condanne penali;
ovvero
- di aver riportato le seguenti condanne penali: _____;
- di essere in possesso dell'attestato di qualifica di OPERATORE TECNICO ADDETTO ALL'ASSISTENZA, conseguito ai sensi del D.M. 295/91 presso _____ in data _____/____/____;
- di essere in servizio in qualità di Operatore tecnico addetto all'Assistenza a tempo indeterminato presso _____ dal _____/____/____;
- di aver prestato i seguenti servizi con la qualifica di Operatore Tecnico addetto all'Assistenza:

dal	/ /	al	/ /	presso	
dal	/ /	al	/ /	presso	
dal	/ /	al	/ /	presso	
dal	/ /	al	/ /	presso	
dal	/ /	al	/ /	presso	
dal	/ /	al	/ /	presso	
dal	/ /	al	/ /	presso	
dal	/ /	al	/ /	presso	

“modulo di domanda B.”

- di essere informat _ che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del presente procedimento, ai sensi dell’art. 10 della L. 675/1996 e che, ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 è sottoscritta dall’interessato e trasmessa unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;
- di essere informat _ che non sarà oggetto di valutazione il curriculum, né qualsiasi certificazione e/o documento relativo a titoli di cui non sia stata espressamente richiesta la valutazione nel contesto della domanda;
- di allegare i sottoelencati documenti :

_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;

- di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____
Via _____ , n. _____
Città _____ Cap _____ Prov. _____
Tel. _____ / _____ Cell. _____

_____ li, ___ / ___ / ___

firma _____

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
N. 1 AVEZZANO (AQ)

Sede Legale Via XX Settembre n. 27
67051 Avezzano (AQ)

Codice Fiscale e Partita Iva 01358880662

Graduatoria vincitori del concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 2 posti di Dirigente Medico, disciplina di Radiodiagnostica.

Graduatoria dei vincitori del concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 2 posti di *Dirigente Medico, disciplina di Radiodiagnostica*, approvata con deliberazione del Direttore Generale n. 953 del 21.07.2005.

	cognome e nome	nato il	prova scritta	prova pratica	prova orale	titoli	totale punti
1	Fabbi Antonello	08/12/68	28/30	30/30	20/20	4,04	82,04
2	Guido Francesca	03/10/74	28/30	29/30	20/20	3,61	80,61

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Ing. Fulvio Catalano

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA

Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara

Avviso Pubblico per le iscrizioni al corso di formazione per il conseguimento della qualifica di "Operatore Socio Sanitario" – Anno Scolastico 2006.

In esecuzione alla deliberazione della Giunta Regionale n. 764 del 8.8.2005 e della deliberazione del Direttore Generale della A.USL di Pescara n. 1200 del 06.09.2005 è indetto avviso pubblico per l'ammissione al corso annuale di formazione, anno scolastico 2006, per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario".

Il corso prevede la partecipazione di n. 30 unità e si svolgerà presso l'Azienda U.S.L. di Pescara.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per l'ammissione al corso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- Titolo di studio: diploma di scuola dell'obbligo;
- Compimento del diciassettesimo anno di età alla data di iscrizione al corso.

La mancanza di uno solo dei requisiti prescritti comporta l'esclusione dalla selezione per l'ammissione al corso.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione al corso, redatta esclusivamente utilizzando lo schema predisposto in allegato (*Allegato A*), dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Pescara - Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara.

La domanda e la documentazione allegata dovranno essere spedite, tramite servizio postale, esclusivamente a mezzo di raccomandata A.R.; è esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

Le domande dovranno pervenire, a pena di esclusione dalla selezione di ammissione al corso, entro e non oltre 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sul *Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo*. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. All'uopo fa fede il timbro postale di invio.

Nella domanda di ammissione il dichiarante dovrà indicare, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e sotto la propria responsabilità:

- il cognome e il nome;
- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- la cittadinanza;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della

cancellazione dalle liste medesime;

- e) il possesso del diploma di scuola dell'obbligo;
- f) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione (questa Azienda USL non assume alcuna responsabilità per lo smarrimento di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito fornito o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore);
- g) il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Alla domanda di ammissione va allegata fotocopia fronte retro di un documento di identità personale in corso di validità, pena l'esclusione.

La domanda di ammissione dovrà essere sottoscritta in calce dal candidato. La mancata firma ne determinerà l'esclusione.

Qualora il numero delle domande di ammissione sia superiore a quello dei posti disponibili, si procederà alla formulazione di una graduatoria sulla base dei titoli posseduti così ripartiti:

- a) Titoli di studio max punti 10;
- b) Titoli di servizio max punti 30.

a) titolo di studio:

- diploma di istruzione di secondo grado conseguito

con votazione fino a 42 ovvero 70 punti 4

con votazione da 43 ovvero 71 a 48 ovvero 80 punti 6

con votazione da 49 ovvero 81 a 54 ovvero 90 punti 8

con votazione da 55 ovvero 91 a 60 ovvero 100 punti 10

b) titoli di servizio:

- servizio prestato in qualità di Operatore Tecnico addetto all'Assistenza punti 0.50 per mese o frazione superiore a 15 giorni presso le USL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate, rapportato ad un orario di servizio pari a 36 ore settimanali;
- servizio prestato in qualità di Ausiliario Specializzato punti 0.25 per mese o frazione superiore a 15 giorni presso le USL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate, rapportato ad un orario di servizio pari a 36 ore settimanali.

A parità di punteggio l'ammissione al corso avviene in base al criterio dell'età dando precedenza all'aspirante più giovane di età.

Ai fini della valutazione dei titoli di studio posseduti dovrà essere allegata alla domanda, ai sensi del D.P.R. 445/2000, una dichiarazione sostitutiva di certificazione, redatta utilizzando lo schema in allegato (*Allegato B*), in cui dovrà essere indicato:

- a) il possesso del diploma di istruzione di secondo grado;
- b) la struttura presso la quale il titolo è stato conseguito e il relativo indirizzo;
- c) l'anno di conseguimento;
- d) e la votazione finale.

Unitamente alla dichiarazione sostitutiva di certificazione va allegata fotocopia del titolo di studio di secondo grado posseduto.

Per la valutazione dei titoli di servizio posseduti dovrà essere allegata alla domanda, ai sensi del D.P.R. 445/2000, una dichiarazione

sostitutiva dell'atto di notorietà, redatta utilizzando lo schema in allegato (*Allegato C*), in cui dovranno essere indicati:

- a) i servizi prestati solo ed esclusivamente in qualità di Operatore Tecnico addetto all'Assistenza o in qualità di Ausiliario Specializzato;
- b) la tipologia del rapporto di lavoro;
- c) la struttura presso la quale il servizio è stato prestato (strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate) e il relativo indirizzo;
- d) il periodo durante il quale il servizio è stato prestato;
- e) il n. di ore settimanali di servizio.

Per una corretta e puntuale valutazione dei titoli di servizio autocertificati si consiglia di allegare opportuna documentazione a conferma dei suddetti titoli (ad esempio: fotocopia del libretto di lavoro, certificato rilasciato dall'Ente in cui si presta servizio).

A mente dell'Art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 l'Azienda procederà ad appositi controlli e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle summenzionate dichiarazioni sostitutive.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle autocertificazioni, il candidato decade automaticamente dall'eventuale ammissione ottenuta e da tutti gli altri benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, ferme restando le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Non è ammessa la produzione dei documenti dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione.

Se entro 15 giorni dall'inizio delle lezioni ci

dovessero essere rinunce al corso, si procederà allo scorrimento della graduatoria.

NON VERRANNO CONSIDERATI:

- a) Gli allegati alla domanda non previsti dal presente avviso;
- b) altre qualifiche o servizi prestati al di fuori di quelle di Ausiliario Specializzato o Operatore Tecnico addetto all'Assistenza;
- c) contestazioni pervenute dopo 30 giorni dalla pubblicazione della graduatoria.

DURATA DEL CORSO E ORGANIZZAZIONE DIDATTICA

Il corso ha durata annuale, per un numero di 1000 ore.

Esso si articola in due moduli didattici:

- a) un modulo di base, destinato a fornire un tipo di formazione teorica-basilare per un numero di 200 ore;
- b) un modulo professionalizzante, che prevede:
 - formazione teorica, per un numero di 250 ore;
 - esercitazioni / stages, per un numero di 100 ore;
 - tirocinio, per un numero di 450 ore (di cui 200 ore nei Servizi Sanitari, 100 ore nei Servizi Sociali e 150 ore nei Servizi Socio-Sanitari).

Il tirocinio non può configurarsi come sostitutivo delle attività lavorative del personale.

Le materie d'insegnamento relative alla formazione teorica sono articolate nelle seguenti aree disciplinari:

- area Socio-Culturale, Istituzionale e Legislativa – 90 ore;
- area Psicologica e Sociale – 100 ore;
- area Igienico-Sanitaria – 130 ore;

- area Tecnico-Operativa – 130 ore.

La frequenza al corso è obbligatoria e non possono essere ammessi alle prove di valutazione finale coloro che abbiano riportato un numero di assenze superiori al 10% del monte ore previsto, con riferimento a ciascuna singola fase in cui si articola l'iter formativo (parte teorica, esercitazione/stages, tirocinio).

Il corso si conclude con l'esame finale, consistente in una prova teorica ed una prova pratica, per il conseguimento del relativo attestato di qualifica, valido su tutto il territorio nazionale.

La valutazione di ciascuna prova d'esame è espressa in centesimi. Il punteggio minimo per ciascuna delle due prove, ai fini del conseguimento dell'attestato di qualifica, è di 60 su 100. Il voto complessivo è dato dalla media dei voti conseguiti per ciascuna delle due prove.

Per quanto non contemplato nel presente avviso si fa riferimento alle Linee Guida Regionali per la formazione dell'Operatore Socio Sanitario, approvate con delibera Giunta Regionale d'Abruzzo n. 151 del 22.03.02.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso codesta Azienda per le finalità di gestione della selezione di ammissione al corso e saranno utilizzati anche successivamente all'eventuale ammissione al corso, per le finalità inerenti la gestione del corso stesso.

PUBBLICAZIONI

Il testo del presente bando, il modello per la predisposizione della domanda di ammissione e i relativi allegati sono disponibili sul sito Internet dell'AUSL di Pescara: www.ausl.pe.it (Polo Didattico).

La graduatoria sarà resa nota unicamente tramite pubblicazione sul sito www.ausl.pe.it (Polo Didattico).

IL DIRETTORE GENERALE
F.to Dott. Angelo Cordone

Seguono allegati

ALLEGATO A

MODELLO UNICO DI DOMANDA DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE A STAMPATELLO O A MACCHINA

**AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA USL DI PESCARA
Via Renato Paolini,45 – 65124 PESCARA**

Il/la sottoscritt _____
Nat _ a _____ (Prov. _____), il _____

CHIEDE

Di essere ammess _ al corso annuale per il conseguimento dell'attestato di qualifica di Operatore Socio-Sanitario per l'anno scolastico 2006. Lo scrivente, a tal fine, consapevole delle conseguenze penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di essere consapevole che la Sede Formativa effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000;

- Di essere nat _ a _____ (Prov. _____), il _____
e di risiedere a _____ (Prov. _____),
Via _____ N. _____ C.A.P _____;
- Di essere in possesso della cittadinanza _____;
- Di essere in possesso del codice fiscale _____;
- Di essere iscritt _ nelle liste elettorali del Comune di _____;
- Di essere in possesso del diploma della scuola dell'obbligo conseguito il _____
presso _____ con votazione _____;
- Di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente concorso: Sig. _____

Via _____ N. _____ C.A.P. _____

Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ .

- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 31.12.1996, N.675;

Data _____

Firma _____

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 DICEMBRE 2000

Il / la sottoscritt _____
nat _ a _____ (Prov. _____) il _____
e residente a _____ (Prov. _____),
con riferimento all'avviso pubblico per l'ammissione al corso annuale di formazione, anno
scolastico 2006, per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario", ai
sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria
responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace (artt. 483,
485 Codice Penale e art. 76 DPR 445/2000),

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente Diploma di istruzione di secondo grado

conseguito presso _____,
situato in Via _____ n. _____,
Comune di _____ (prov. _____),
nell'anno scolastico _____.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 DICEMBRE 2000

Il / la sottoscritt _____

Nat _ a _____ (Prov. _____) il _____

Residente a _____ (Prov. _____),

con riferimento all'avviso pubblico per l'ammissione al corso annuale di formazione, anno scolastico 2006, per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario";
ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n.445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace (artt. 483, 485 Codice Penale e art. 76 DPR 445/2000),

D I C H I A R A

- di aver prestato servizio con il profilo di _____

con rapporto di lavoro a tempo _____ presso l'Ente _____

sito in Via _____ n. _____

Comune di _____ (prov. _____),

dal _____ al _____

per n° ore settimanali _____ .

- di aver prestato servizio con il profilo di _____

con rapporto di lavoro a tempo _____ presso l'Ente _____

sito in Via _____ n. _____

Comune di _____ (prov. _____),

dal _____ al _____

per n° ore settimanali _____ .

- di aver prestato servizio con il profilo di _____
con rapporto di lavoro a tempo _____ presso l'Ente

sito in Via _____ n. _____
Comune di _____ (prov. _____),
dal _____ al _____
per n° ore settimanali _____.
- di aver prestato servizio con il profilo di _____
con rapporto di lavoro a tempo _____ presso l'Ente

sito in Via _____ n. _____
Comune di _____ (prov. _____),
dal _____ al _____
per n° ore settimanali _____.

Data _____

Firma _____

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA

Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara

Avviso Pubblico per l'ammissione ai Moduli Didattici Integrativi Post-Base riservati agli Operatori Tecnici addetti all'Assistenza (O.T.A.) - Anno scolastico 2006.

In esecuzione della deliberazione della Giunta Regionale n. 764 del 8.8.2005 e della deliberazione del Direttore Generale dell'A.USL di Pescara n. 1208 del 14.09.2005 è indetto, per l'anno 2006, l'Avviso Pubblico per l'ammissione ai Moduli Didattici Integrativi Post - Base per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.) riservato agli Operatori Tecnici addetti all'Assistenza (O.T.A.) in possesso del titolo di cui al D.M. 295/91 in servizio a tempo indeterminato presso le USL, le strutture sanitarie accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio - sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio - assistenziali appositamente autorizzate.

Il corso di 30 unità si svolgerà presso la Azienda U.S.L. di Pescara. Il Modulo prevede, per sezione, un minimo di n. 15 ed un massimo di n. 30 partecipanti.

Qualora non si raggiunga il numero minimo dei partecipanti (15 unità), la sezione non potrà essere attivata.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di partecipazione ai moduli didattici integrativi post-base, redatta esclusivamente utilizzando la schema in allegato (*Allegato A*), dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'AUSL PE Via R. Paolini, 45 - 65124 PESCARA.

La domanda e la documentazione allegata dovranno essere spedite, tramite servizio postale, solo ed esclusivamente a mezzo di raccomandata A.R., pena l'esclusione, entro e non oltre 30 giorni dalla pubblicazione del bando

sul *Bollettino Ufficiale Regione Abruzzo (BU-RA)*.

Gli aspiranti dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

- 1) cognome e nome;
- 2) data e luogo di nascita;
- 3) residenza;
- 4) Azienda presso la quale si presta servizio in qualità di O.T.A. con contratto a tempo indeterminato (nominare la struttura per esteso evitando sigle, pena l'esclusione);
- 5) unità operativa o servizio di assegnazione;
- 6) anzianità di servizio prestato in qualità di O.T.A. con contratto a tempo determinato o indeterminato;
- 7) recapito telefonico per eventuali comunicazioni.

L'ammissione dei candidati alla frequenza dei moduli didattici integrativi post-base avverrà sulla base del criterio di anzianità di servizio computando 0,5 punti per mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio, prestato in qualità di OTA a tempo determinato o indeterminato, presso le strutture sopra citate. A parità di punteggio l'ammissione avviene dando precedenza all'aspirante più anziano di età.

Ai fini della valutazione dei titoli di servizio deve essere allegata alla domanda, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, redatta utilizzando lo schema in allegato (*Allegato B*), in cui si dovranno indicare:

- 1) i servizi prestati in qualità di Operatore Tecnico addetto all'Assistenza;
- 2) la struttura presso la quale il servizio è stato prestato (strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziali appo-

- sitamente autorizzate) e il relativo indirizzo;
- 3) il periodo durante il quale il servizio è stato prestato;
 - 4) il n° di ore settimanali di servizio.

Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

Non è ammessa la produzione dei documenti dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione.

Qualora il candidato ammesso non dovesse presentarsi entro i primi 15 giorni dall'inizio delle lezioni si procederà allo scorrimento della graduatoria.

ORGANIZZAZIONE DEI MODULI

I moduli didattici integrativi post-base hanno una durata complessiva di 400 ore così articolate:

- 200 ore di teoria;
- 150 ore di tirocinio pratico;
- 50 ore di esercitazioni.

Per la parte relativa al tirocinio sono previsti

dei crediti formativi proporzionali agli anni di servizio prestati in qualità di OTA (viene attribuito 1 credito formativo per ogni anno di servizio - ogni credito formativo ha il valore di 10 ore).

La frequenza è obbligatoria e non possono essere ammessi agli esami finali coloro che abbiano riportato un numero di assenze superiore al 10% del monte ore previsto, con riferimento a ciascun modulo.

L'organizzazione dei moduli, il programma didattico e le modalità di svolgimento dei moduli didattici integrativi post-base sono fissati sulle apposite Linee Guida Regionali approvate con D.G.R. n. 374 del 29.05.2002, cui si fa espresso riferimento per tutto quanto non previsto dal presente avviso.

Il testo del presente bando e il modello per la predisposizione della domanda di partecipazione sono disponibili sul sito: www.ausl.pe.it.

IL DIRETTORE GENERALE
F.to Dott. Angelo Cordone

Segue allegato

ALLEGATO A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI MODULI DIDATTICI INTEGRATIVI POST – BASE
RISERVATI AGLI OPERATORI TECNICI ADDETTI ALL'ASSISTENZA (O.T.A.)
ANNO SCOLASTICO 2006.**

**Al Direttore Generale
Azienda U.S.L. – PE
Via R. Paolini, 45
65124 PESCARA**

__ I __ sottoscritt _____,
nat _ a _____ (prov. _____) il _____,
residente a _____ (prov. _____) Via _____ n.c. __.

CHIEDE

di essere ammess _ al corso: “ Moduli Didattici Integrativi post-base” per il conseguimento dell’attestato di qualifica di “Operatore Socio Sanitario” indetto da codesta AUSL con deliberazione N. ____ del _____ e pubblicato sul B.U.R.A. N° ____ – Edizione Speciale Concorsi del _____;

A tal fine, sotto la propria responsabilità ed ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, dichiara:

- a) di essere in possesso dell’attestato di qualifica di Operatore Tecnico addetto all’ Assistenza conseguito nell’anno _____ presso _____ ;
- b) di prestare attualmente servizio, a tempo indeterminato in qualità di Operatore Tecnico addetto all’ Assistenza, presso la sotto indicata struttura:

_____ (specificare il nome dell’Ente per esteso evitando sigle)

del Comune di _____ prov. _____ ;

- c) di svolgere mansioni di O.T.A. presso l’Unità Operativa o Servizio di _____ tcl. di reparto _____ .

- d) Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni:

Sig. / ra _____

Via _____, n.c. _____ CAP _____

Comune _____ (prov. _____).

_____ (data)

_____ (firma)

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 DICEMBRE 2000

__ I __ sottoscritt _____,
 nat _ a _____ (prov _____) il _____,
 residente a _____ (prov _____),
 in Via _____ n.c. _____,

con riferimento all'istanza di ammissione ai moduli didattici integrativi post-base per il conseguimento dell'attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario indetto dalla AUSL di Pescara, consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in merito alla responsabilità penale in cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

Di aver prestato i seguenti servizi in qualità di Operatore Tecnico addetto all'Assistenza presso le UU.SS.LL., strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate sotto indicate con riferimento all'impegno orario settimanale:

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ presso la struttura: _____
 del Comune di _____ (prov _____);
 sita in Via _____ n. _____ per ore settimanali: _____;

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ presso la struttura: _____
 del Comune di _____ (prov _____);
 sita in Via _____ n. _____ per ore settimanali: _____;

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ presso la struttura: _____
 del Comune di _____ (prov _____);
 sita in Via _____ n. _____ per ore settimanali: _____;

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ presso la struttura: _____
 del Comune di _____ (prov _____);
 sita in Via _____ n. _____ per ore settimanali: _____;

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ presso la struttura: _____
 del Comune di _____ (prov _____);
 sita in Via _____ n. _____ per ore settimanali: _____;

(data)_____
(firma)