

Anno XXXVII

REPUBBLICA ITALIANA

N. 87 Speciale
Concorsi



BOLLETTINO UFFICIALE

REGIONE ABRUZZO

L'AQUILA, 4 OTTOBRE 2006

PALAZZO CENTI



Spedizione in abbonamento postale - 70% Div. Corr. D.C.I. - AQ

BOLLETTINO UFFICIALE

INFORMAZIONI

Il Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo è pubblicato in L'Aquila dalla Presidenza della Giunta Regionale presso cui ha sede il servizio Bollettino che ne cura la direzione, la redazione e l'amministrazione.

Le uscite sono differenziate a seconda del contenuto.

Il Bollettino Ordinario si compone di 3 parti:

I° PARTE: dove vengono pubblicate le leggi e i regolamenti della Regione, i decreti del Presidente della Giunta e del Consiglio e gli atti degli Organi regionali - integralmente o in sintesi - che possono interessare la generalità dei cittadini.

II° PARTE: dove vengono pubblicate le leggi e gli atti dello Stato che interessano la Regione.

III° PARTE: dove vengono 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).

Nei **Supplementi** vengono pubblicati tutti gli atti riguardanti il personale regionale, gli avvisi e i bandi di concorso interno. Questa tipologia di bollettino non è inclusa nell'abbonamento.

In caso di necessità si pubblicano altresì numeri **Straordinari** e **Speciali**.

ABBONAMENTO E PASSWORD

E' possibile sottoscrivere abbonamenti in qualunque periodo dell'anno. Il **costo annuale è di € 77,47** da versare sul **c.c.p. n° 12101671** specificando nella causale: "Nuovo abbonamento". L'attivazione dell'abbonamento decorrerà non prima della ricezione da parte della Redazione dell'attestazione di pagamento. Al fine di velocizzare la pratica è consigliabile inviare copia del versamento effettuato alla Redazione tramite fax al numero **0862 364665**.

L'abbonamento al cartaceo offre anche la possibilità di consultare i bollettini sul sito della Regione Abruzzo tramite l'apposita password da richiedere compilando la scheda sul sito <http://bura.regione.abruzzo.it> oppure specificando tale richiesta nel fax inviato.

Dopo questa operazione, il Servizio provvederà ad inviare tramite posta ordinaria una user e una password strettamente personali che consentiranno l'accesso al Bollettino on-line limitatamente al periodo di validità dell'abbonamento al bollettino cartaceo.

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 siano di interesse esclusivo della Regione e dello Stato.

Le richieste di pubblicazione di avvisi, bandi ecc. devono essere indirizzate con tempestività ed esclusivamente alla:
Direzione del Bollettino Ufficiale - Corso Federico II n. 51 - 67100 L'Aquila

Il testo da pubblicare deve pervenire:

- in originale o copia conforme regolarizzata ai fini del bollo;
- munito della ricevuta del versamento sul c.c.p. n. 12101671 intestato a: Regione Abruzzo - Bollettino Ufficiale - 67100 L'Aquila, per un importo variabile in relazione all'atto da pubblicare e calcolato in base a quanto di seguito riportato:
 - per titoli ed oggetto che vanno in neretto pari a € 1,81 a rigo (foglio uso bollo massimo 61 battute)
 - per testo di ciascuna inserzione pari a € 1,29 a rigo (foglio uso bollo massimo 61 battute).

Per le scadenze da prevedere nei bandi è necessario che i termini vengano fissati partendo dalla "data di pubblicazione sul B.U.R.A.".

AVVERTENZE

- Gli abbonamenti e le Inserzioni vengono effettuati esclusivamente tramite **c.c.p. n° 12101671** intestato a:
Regione Abruzzo - Bollettino Ufficiale - 67100 L'Aquila. - n. fax 0862 364665
- Costo fascicolo: **€ 1,29** - Arretrati, solo se disponibili, **€ 1,29**.
- Le richieste dei numeri mancanti non verranno esaudite trascorsi 60 giorni dalla data di pubblicazione
- Unico punto vendita: Ufficio B.U.R.A. - Corso Federico II n° 51 - 67100 L'Aquila
- Orario per il pubblico: dal lunedì al venerdì dalle **ore 9.00** alle **ore 13.00** ed il martedì e giovedì pomeriggio dalle 15.30 alle 17.30

SOMMARIO

Parte III

Avvisi, Concorsi, Inserzioni

REGIONE ABRUZZO
GIUNTA REGIONALE
DIREZIONE ATTIVITA' PRODUTTIVE
SERVIZIO SVILUPPO DELL'ARTIGIANATO
UFFICIO SOSTEGNO ALLE IMPRESE

Avviso pubblico per il conferimento di incarichi di collaudo di cui alla Legge 01.03.1986 n. 64..... Pag. 4

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE

N. 1 AVEZZANO (AQ)

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

**Bando di Avviso Pubblico per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario" per l'anno 2007.....
..... Pag. 4**

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA

Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara

Avviso pubblico per le iscrizioni al Corso di Formazione per "Operatore Socio Sanitario" anno scolastico 2007..... Pag. 9

PARTE III

AVVISI, CONCORSI, INSERZIONI

REGIONE ABRUZZO
GIUNTA REGIONALE
DIREZIONE ATTIVITA' PRODUTTIVE
SERVIZIO SVILUPPO DELL'ARTIGIANATO
UFFICIO SOSTEGNO ALLE IMPRESE

Avviso pubblico per il conferimento di incarichi di collaudo di cui alla Legge 01.03.1986 n. 64.

Avviso pubblico per il conferimento di incarichi di collaudo

AVVISO

La Direzione Attività Produttive della Regione Abruzzo dovrà procedere all'affidamento di incarichi di collaudo relativi ad opere murarie e macchinari attinenti ad agevolazioni finanziarie per investimenti operati da Imprese Artigiane ai sensi della Legge 01.03.1986 n. 64 (Disciplina organica dell'intervento straordinario nel Mezzogiorno).

I professionisti abilitati all'esercizio delle professioni tecniche di Ingegneri, Architetti, Geometri e Periti Industriali, regolarmente iscritti nei rispettivi Albi e/o Ordini Professionali di categoria, interessati all'affidamento dei collaudi anzidetti, possono presentare richiesta solo ed esclusivamente a mezzo del servizio postale di Stato attraverso lettera raccomandata, entro e non oltre 15 (quindici) giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso a:
Direzione Attività Produttive, Servizio Sviluppo dell'Artigianato, Via Passolanciano, 75 - 65124 Pescara.

Alla domanda andrà altresì allegato un breve curriculum professionale.

Gli affidamenti dei collaudi saranno effettuati a cura del Componente la Giunta preposto

al ramo.

**IL DIRIGENTE DEL
SERVIZIO ARTIGIANATO
Dr.ssa Rita Panzone**

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
N. 1 AVEZZANO (AQ)
Sede Legale Via XX Settembre n. 27
67051 Avezzano (AQ)

Bando di Avviso Pubblico per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario" per l'anno 2007.

AVVISO PUBBLICO

**AMMISSIONE AL CORSO DI
FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO
DELL' ATTESTATO DI QUALIFICA DI
"OPERATORE SOCIO SANITARIO"
ANNO FORMATIVO 2007**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL 01 Avezzano/Sulmona n. 599 del 08.09.2006, immediatamente esecutiva, ai sensi di quanto disposto dalla deliberazione della Giunta Regionale n. 913 del 9.8.2006, 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” allegato al presente avviso - pena l'esclusione - debitamente compilata e sottoscritta dall'interessato, deve essere indirizzata al Direttore Generale della AUSL Avezzano-Sulmona, Via XX Settembre n. 27- 67051 Avezzano e deve essere spedita tramite il servizio postale solo a mezzo raccomandata, entro e non oltre il 30° giorno dalla data di pubblicazione del presente bando sul *BURA*. 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 allegati 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 DPR 445/2000. 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 sottoscritto, 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.

La ASL 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 superiore a quello dei posti disponibili si procederà alla compilazione di una graduatoria sulla base dei titoli posseduti, secondo i criteri indi-

viduati 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 max p. 10
diploma di istruzione di secondo grado conseguito con votazione:
- | | | |
|------------|---------------|-------|
| fino a 42 | ovvero 70 | p. 4 |
| da 43 a 48 | “ da 71 a 80 | p. 6 |
| da 49 a 54 | “ da 81 a 90 | p. 8 |
| da 55 a 60 | “ da 91 a 100 | p. 10 |

- b) titoli di servizio max p. 30:
servizio prestato c/o 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 sett.li:
- in qualità di operatore tecnico addetto all'assistenza: punti 0,50 per mese o frazione superiore a gg. 15
 - in qualità di Ausiliario Specializzato punti 0,25 per mese o frazione superiore a gg. 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 15 gg. Dall'inizio delle lezioni, si procederà allo scorrimento della graduatoria 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 corso ha durata annuale, per un importo 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 Minzioni, 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. Giancarlo Moroni**

Data scadenza presentazione istanze:
02 novembre 2006

Segue allegato

"modulo di domanda A."

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

Il sottoscritto _____ chiede di essere ammesso a partecipare al **CORSO DI FORMAZIONE** - anno 2007 - 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. 533 del 03/9/2006, 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 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 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
PESCARA

Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara

Avviso pubblico per le iscrizioni al Corso di Formazione per "Operatore Socio Sanitario" anno scolastico 2007.

Scade il **2 novembre 2006**

Avviso pubblico per le iscrizioni al corso di formazione per il conseguimento della qualifica di "Operatore Socio Sanitario" - Anno Scolastico 2007 -

In esecuzione alla deliberazione della Giunta Regionale n. 913 del 9.8.2006 e della deliberazione del Direttore Generale della A.USL di Pescara n. 1305 del 05.09.2006 è indetto avviso pubblico per l'ammissione al corso annuale di formazione, anno scolastico 2007, 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:

- a) Titolo di studio: diploma di scuola dell'obbligo;
- b) 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 indi-

rizzata 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.**

Per ogni altra forma di presentazione o trasmissione è prevista l'esclusione.

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:

- a) il cognome e il nome;
- b) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- c) la cittadinanza;
- d) 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 accre-

ditate 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) la votazione finale.

Unitamente alla dichiarazione sostitutiva di certificazione si deve allegare la 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 appo-

- sitamente autorizzate) e il relativo indirizzo;
- d) il periodo durante il quale il servizio è stato prestato;
- e) il numero 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 allegare alla domanda documenti non richiesti.

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 finali-

tà 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
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 2007. 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 _____;
- 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 2007, 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 (art. 483,
485 Codice Penale e art. 76 DPR 445/2000),

DICHIARA

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

con voto finale _____
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 2007, 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 _____

AVVISI

ERRATA CORRIGE E AVVISI DI RETTIFICA

L'avviso di rettifica è disposto quando, successivamente alla pubblicazione sul Bollettino Ufficiale di un documento, vengono in esso riscontrati errori già contenuti nel documento originale. L'avviso di rettifica può essere disposto esclusivamente dall'autorità che ha disposto la pubblicazione dell'atto errato o dal suo superiore gerarchico, tramite nota scritta indirizzata alla Direzione del Bollettino.

L'errata corrige è disposta quando, successivamente alla pubblicazione sul Bollettino Ufficiale di un documento, vengono riscontrate difformità tra il testo originale e il testo pubblicato. La Redazione del Bollettino può disporre autonomamente l'errata corrige, previa intesa con gli estensori dell'atto da correggere.

In caso di correzione di avvisi contenenti bandi di gara e di concorso con termine di scadenza, la Direzione del Bollettino, di concerto con l'autorità estensore dell'atto, dispone che la pubblicazione dell'errata corrige o dell'avviso di rettifica non risulti pregiudicibile di situazioni giuridiche soggettive degli interessati ai documenti medesimi.

PALAZZO I. SILONE



**DIREZIONE AFFARI DELLA PRESIDENZA
POLITICHE LEGISLATIVE E COMUNITARIE, RAPPORTI ESTERNI**

SERVIZIO BURA PUBBLICITA' ED ACCESSO

**DIREZIONE - REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE:
Corso Federico II, n° 51 - 67100 L'Aquila
centralino: 0862 3631
Tel. 0862/ 364659 - 364660 - 364661 - 364663 - 36470
Fax. 0862 364665
Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>
e-mail: bura@regione.abruzzo.it**