

Anno XL

REPUBBLICA ITALIANA

N. 45 Speciale
Concorsi



BOLLETTINO UFFICIALE

REGIONE ABRUZZO

L'AQUILA, 11 NOVEMBRE 2009

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

Gli abbonamenti al Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo hanno decorrenza dal 1° Gennaio al 31 Dicembre. Il **costo annuale è di € 198,38** 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 363574**.

A seguito delle modifiche alla L.R. 63/1999 (art.12 L.R. n° 34 del 1 Ottobre 2007 - art.1 comma 113 L.R. n° 16 del 21 Novembre 2008), si comunica che **"L'accesso al Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo, per via informatica, è consentito gratuitamente a tutti i cittadini, i dati acquisiti non rivestono carattere di ufficialità e legalità"**

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 - Via Leonardo da Vinci - 67100 L'Aquila - c/o Palazzo Silone - Container n. 3

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 €1,47 a rigo (foglio uso bollo massimo 61 battute);
- in formato elettronico tramite e-mail all'indirizzo **bura@regione.abruzzo.it**

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 363574
- Costo fascicolo o Arretrati, solo se disponibili, fino a 190 pagine: € 1,40 oltre € 0,90 per eventuali spese di spedizione
- Costo fascicolo o Arretrati, solo se disponibili, superiore a 190 pagine: € 2,80 oltre € 1,40 per eventuali spese di spedizione
- Le richieste dei numeri mancanti non verranno esaudite trascorsi 60 giorni dalla data di pubblicazione
- Unico punto vendita: Ufficio B.U.R.A. - **Via Leonardo da Vinci - 67100 L'Aquila - c/o Palazzo Silone - Container n. 3**
- 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

CONSIGLIO REGIONALE D'ABRUZZO
DIREZIONE ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA
SERVIZIO ORGANIZZAZIONE E GESTIONE
RISORSE UMANE

DETERMINAZIONE 28.10.2009, n. 161/AA/OG:

Selezione pubblica, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di categoria "D", accesso D1, con profilo professionale di "Funzionario economista". Approvazione graduatoria di merito finale e nomina vincitore. ... Pag. 4

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
N. 4 L'AQUILA

- Moduli di formazione complementare di assistenza sanitaria per gli Operatori Socio Sanitari per il conseguimento dell'attestato di qualifica - anno formativo 2010. Pag. 5

- Corsi di formazione per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Opera-

tore Socio Sanitario" anno formativo 2010.
..... Pag. 8

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
TERAMO

- AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AI MODULI DI FORMAZIONE COMPLEMENTARE DI ASSISTENZA SANITARIA PER GLI OPERATORI SOCIO-SANITARI. Pag. 11

- AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AL CORSO ANNUALE PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI QUALIFICA DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO". Pag. 18

- AVVISO PER L'ATTRIBUZIONE DI UN INCARICO DI DIRETTORE DELLA DISCIPLINA DI "PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO - CLINICHE E MICROBIOLOGIA)" PER LA RELATIVA UNITA' ORGANIZZATIVA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI ATRI, IN SOSTITUZIONE DEL TITOLARE DEL POSTO, IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI..... Pag. 26

PARTE III

AVVISI, CONCORSI, INSERZIONI

CONSIGLIO REGIONALE D'ABRUZZO
 DIREZIONE ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA
 SERVIZIO ORGANIZZAZIONE E GESTIONE
 RISORSE UMANE

DETERMINAZIONE 28.10.2009, n. 161/AA/OG:

Selezione pubblica, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di categoria "D", accesso D1, con profilo professionale di "Funzionario economista". Approvazione graduatoria di merito finale e nomina vincitore.

IL DIRETTORE

Vista la disciplina dell'accesso agli impieghi del Consiglio regionale, adottata con deliberazione dell'Ufficio di Presidenza n. 105 del 3.8.2001, e modificata con deliberazione dell'Ufficio di Presidenza n. 76 del 20 giugno 2007;

Vista la propria precedente determinazione n. 85/AA/OG del 29 novembre 2007 con la quale è stato approvato l'avviso di selezione pubblica, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di categoria "D", accesso D1, con profilo professionale di "Funzionario economista";

Richiamate le determinazioni:

- n. 10/AA/OG del 17 gennaio 2008 con la quale si è provveduto alla nomina della Commissione preposta all'espletamento della selezione in oggetto indicata;
- n. 52/AA/OG del 24 giugno 2008 con cui sono stati sostituiti il Presidente ed il Componente esperto esterno in tecnica di valuta-

zione del personale della Commissione;

- n. 109/AA/OG del 23 marzo 2009 con la quale sono stati sostituiti il Presidente ed i Componenti della Commissione;
- n. 152/AA/OG del 16 settembre 2009 con cui sono stati nominati i membri aggiunti della Commissione, esperti in lingua straniera ed informatica;

Preso atto che le prove d'esame si sono regolarmente tenute nei giorni 28 e 29 luglio 2009 (1° e 2° prova scritta), e 23 ottobre 2009 (prova orale) e che la Commissione esaminatrice ha restituito in data 26 ottobre 2009 a questo Servizio tutti i verbali relativi alle operazioni concorsuali;

Verificata la regolarità del procedimento espletato dalla commissione;

Visto in particolare il verbale n. 8 del 23 ottobre 2009, con il quale la commissione preposta alla selezione in oggetto indicata ha provveduto a stilare la relativa graduatoria di merito finale;

Visto l'art. 24 della L.R. 14.9.1999, n. 77;

Vista la L.R. 9.5.2001 n. 18, recante norme in materia di Autonomia organizzativa e funzionale del Consiglio regionale;

Vista la L.R. n. 7 del 30.04.2009;

DETERMINA

per quanto esposto in narrativa:

- di approvare la seguente graduatoria finale di merito, formulata a cura della Commissione preposta all'espletamento della selezione pubblica, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di categoria "D", accesso D1, con profilo professionale di "Funzionario economista":

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA			PUNTEGGIO PROVE IN 30/MI			PROVA ORALE	TOTALE
			A	M	G	TITOLI	1° PROVA SCRITTA	2° PROVA SCRITTA		
1	Polidoro	Marco	1969	12	19	3	25	26	30	84*
2	De Crescentis	Gianfranco	1963	10	04	3	27	25	29	84
3	Tironi	Francesca	1977	07	26	12,28	23	22	26	83,28
4	Mucciante	M. Vittoria	1966	07	22	10	21	26	25	82
5	Alonzi	Anna Rita	1969	07	20	4,37	22	24	23	73,37
6	De Santis	Marco	1978	10	16	7	21	21	23	72
7	Ciccozzi	Francesca	1983	08	07	1	21	21	24	67

* **Precede per minore età**

- è dichiarato vincitore il candidato **POLIDORO Marco**, collocato al 1° posto nella graduatoria di merito;
- con il vincitore sarà stipulato contratto individuale di lavoro ai sensi dell'art. 10 dell'avviso di selezione, previa verifica del possesso dei requisiti richiesti dalla vigente disciplina per l'accesso agli impieghi del Consiglio regionale;
- l'onere derivante dall'attuazione del presen-

te provvedimento trova adeguata copertura finanziaria nello stanziamento esistente sul Cap. 912005 F.O. 01 UBP 002 del bilancio del Consiglio regionale;

- la presente determinazione sarà pubblicata sul *Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo*.

IL DIRETTORE
Dott. Paolo Costanzi

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
N. 4 L'AQUILA

Moduli di formazione complementare di assistenza sanitaria per gli Operatori Socio Sanitari per il conseguimento dell'attestato di qualifica - anno formativo 2010.

AVVISO PUBBLICO

In esecuzione della deliberazione del Commissario Straordinario n. 5/AQ del 29.10.2009, debitamente esecutiva, è indetto Avviso Pubblico per l'ammissione **ai moduli di formazione complementare di assistenza sanitaria per gli Operatori Socio Sanitari**.

Ai moduli di formazione complementare possono partecipare solo gli operatori socio-sanitari che, al momento di presentazione della domanda, risultino inquadrati nel relativo profilo professionale in servizio, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, presso le Azien-

de USL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate e socio-assistenziali appositamente autorizzate;

Qualora le richieste di ammissione dovessero essere eccedenti rispetto al numero dei partecipanti prefissato, si procederà alla compilazione di una graduatoria sulla base dei criteri stabiliti al comma 5 punto 3 delle Linee Guida Regionali e precisamente:

- a) punteggio riportato nell'esame finale per il conseguimento dell'attestato di operatore socio-sanitario **massimo 50 punti**;
- b) anzianità di servizio, calcolata computando 0,5 punti per mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio prestato a tempo indeterminato, esclusivamente col profilo professionale di operatore socio-sanitario, presso le Aziende USL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie apposi-

tamente autorizzate e socio-assistenziali appositamente autorizzate **massimo punti 50**.

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

I corsi, che si svolgeranno presso idonei locali dell'Azienda, hanno durata semestrale con inizio improrogabilmente entro il mese di gennaio 2010 e conclusione, ivi compreso l'esame finale, entro il mese di giugno 2010.

I corsi di formazione hanno durata complessiva di 400 ore, di cui 180 ore di teoria, 20 di esercitazioni in aula e 200 ore di tirocinio pratico, così come stabilito nel punto 1 delle citate Linee Guida Regionali.

In ottemperanza alle disposizioni regionali di cui alla deliberazione n. 441 del 10.08.2009, per l'anno formativo 2010 il numero degli Operatori Socio Sanitari da formare è stato determinato in **60 posti** con Corsi che si svolgeranno presso le sedi formative attivate nei Presidi Ospedalieri già accreditati per i Corsi di Infermiere per cui verranno attivate due sezioni visto che il numero degli studenti per ciascuna sezione non può essere superiore a trenta (30) unità ed inferiore a quindici (15).

La frequenza dei moduli è obbligatoria e non verranno 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, tirocinio).

I corsisti che al termine dei moduli avranno superato l'esame finale, consistente in una prova teorica ed una prova pratica, conseguiranno l'attestato di qualifica di **"Operatore Socio Sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria"** valido su tutto il territorio nazionale.

Coloro che intendono partecipare ai Corsi dovranno presentare istanza in carta semplice, datata e firmata, al Commissario Straordinario

della A.S.L. 04 – L'Aquila, entro e non oltre le ore 12 del 30° giorno dalla data di pubblicazione del bando sul *Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo*. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Le domande devono essere presentate direttamente all'Ufficio Protocollo della A.S.L. oppure inoltrate a mezzo del servizio postale e si potranno considerare come prodotte in tempo utile soltanto se spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato, a tal fine farà fede il timbro postale.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare le generalità complete, data e luogo di nascita nonché la residenza; il servizio prestato a tempo indeterminato presso le USL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio sanitarie appositamente autorizzate o le strutture socio assistenziali appositamente autorizzate, dovrà essere indicata anche la data di assunzione in servizio esclusivamente col profilo professionale di operatore socio-sanitario.

Devono essere allegati alla domanda per la eventuale compilazione della graduatoria, **pena l'esclusione**, il certificato di servizio riportante la data di assunzione esclusivamente col profilo professionale di operatore socio-sanitario, copia conforme all'originale del diploma di Operatore socio-sanitario e fotocopia di un documento di riconoscimento così come previsto dal D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il presente Avviso sarà espletato in maniera conforme alle norme disciplinanti i concorsi pubblici per il personale del S.S.N..

Per qualsiasi altra ulteriore informazione o chiarimento gli interessati potranno rivolgersi all'U.O. Formazione/Qualità ASL 04 L'Aquila (tel. 348.2567943).

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Giancarlo Silveri

Segue allegato

FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Commissario Straordinario della U.S.L. n° 4 – 67100 L'AQUILA

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare ai **“Moduli di formazione complementare in assistenza sanitaria per gli Operatori Socio Sanitari”** di cui all'Avviso Pubblico indetto da codesta Amministrazione con bando pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo n° _____ del _____

Consapevole che verrà escluso se non esibirà la documentazione necessaria per la formulazione della graduatoria, dichiara, sotto la propria responsabilità,

- a) di essere nato/a il _____ a _____
- b) di risiedere attualmente a _____ in Via/Piazza _____
- c) di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime)
- d) di aver/non aver riportato condanne penali (in caso affermativo specificare quali);
- e) di aver conseguito il diploma di Operatore socio-sanitario nell'anno _____ con la votazione di _____ (allegare copia)
- f) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari
- g) di prestare servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso (è necessario specificare la data di assunzione ed allegare il relativo certificato di servizio)

_____ con la qualifica di Operatore socio-sanitario.

Chiede che ogni comunicazione venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. _____ Via/Piazza _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

tel. _____

Allegati:

.....
.....
.....
.....

Data

Firma

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
N. 4 L'AQUILA

Corsi di formazione per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario" anno formativo 2010.

AVVISO PUBBLICO

In esecuzione della deliberazione del Commissario Straordinario n. 6/AQ del 29.10.2009, debitamente esecutiva, è indetto Avviso Pubblico per l'ammissione ai Corsi di formazione per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario".

Il Corso di formazione è aperto a coloro che, al momento di presentazione della domanda, risultino in possesso dei seguenti requisiti:

- a) diploma della scuola dell'obbligo;
- b) compimento del diciassettesimo anno di età alla data di iscrizione al Corso.

Qualora le richieste di ammissione al Corso dovessero essere eccedenti rispetto al numero dei partecipanti prefissato, si procederà alla compilazione di una graduatoria sulla base dei titoli posseduti, secondo i criteri stabiliti al comma 6 del punto 9 delle Linee Guida Regionali e precisamente:

- a) titoli di studio massimo punti 10
 - b) titoli di servizio massimo punti 30
- a) **titoli di studio** - diploma di istruzione secondaria di 2° grado conseguito con votazione:
- | | | | | |
|------------|--------|-------------|-------|----|
| fino a 42 | ovvero | 70 | punti | 4 |
| da 43 a 48 | “ | da 71 a 80 | punti | 6 |
| da 49 a 54 | “ | da 81 a 90 | punti | 8 |
| da 55 a 60 | “ | da 91 a 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 strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio sanitarie appositamente autorizzate e le strutture socio assistenziali appositamente autorizzate, rapportate 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 giorni 15 presso le strutture di cui sopra, rapportate 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;

I Corsi di formazione per Operatore Socio Sanitario, che si svolgeranno presso idonei locali dell'Azienda, hanno durata annuale con inizio improrogabilmente entro il mese di gennaio 2010 e conclusione, ivi compreso l'esame finale, entro il mese di dicembre 2010.

Il Corso di formazione di cui al punto 1) con un numero di 1000 ore si articola in due moduli didattici:

- a) un modulo di base, destinato a fornire un tipo di formazione teorica basilare, per 200 ore;
- b) un modulo professionalizzante che prevede formazione teorica per 250 ore, esercitazioni/stages per 100 ore e tirocinio pratico per 450 ore, così come stabilito nel punto 5 delle citate Linee Guida Regionali.

In ottemperanza alle disposizioni regionali di cui alla deliberazione n. 440 del 10.08.2009, per l'anno formativo 2010 il numero degli Operatori Socio Sanitari da formare è stato determinato in **90 posti** con Corsi che si svolgeranno presso le sedi formative attivate nei Presidi Ospedalieri già accreditati per i Corsi di Infermiere per cui verranno attivate tre sezioni visto che il numero degli studenti per ciascuna sezione non può essere superiore a trenta (30)

unità ed inferiore a quindici (15).

Sono previsti dei crediti formativi – che dovranno essere peraltro debitamente certificati – i quali determineranno la riduzione delle ore con riferimento o alla parte teorica e/o a quella pratica, secondo le modalità stabilite dalle Linee Guida Regionali, per i possessori dei seguenti requisiti:

- § qualifica di Operatore Tecnico Assistenziale;
- § qualifica di Operatore socio-assistenziale;
- § qualifica di Operatore di base per RSA;
- § qualifica di Assistente domiciliare dei servizi tutelari;
- § qualifica di Operatore socio-assistenziale per RSA;
- § qualifica di Assistente domiciliare integrato.

La frequenza ai Corsi di formazione è obbligatoria e non verranno 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).

Quelli che al termine del Corso di base avranno superato l'esame finale, consistente in una prova teorica ed in una prova pratica, conseguiranno l'attestato di qualifica di **“Operatore Socio Sanitario”** valido su tutto il territorio nazionale.

Coloro che intendono partecipare ai Corsi di base dovranno presentare istanza in carta semplice, datata e firmata, al Commissario Straordinario della A.S.L. 04 – 67100 L'Aquila, entro e non oltre le ore 12 del 30° giorno dalla data di pubblicazione del bando sul *Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo*. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

Le domande devono essere presentate diret-

tamente all'Ufficio Protocollo della U.S.L. oppure inoltrate a mezzo del servizio postale e si potranno considerare come prodotte in tempo utile soltanto se spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato, a tal fine farà fede il timbro postale.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare le generalità complete, data e luogo di nascita nonché la residenza; per gli ausiliari specializzati con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso le USL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio sanitarie appositamente autorizzate e le strutture socio assistenziali appositamente autorizzate, dovrà essere indicata anche la data di assunzione in servizio.

Devono essere allegati alla domanda per la eventuale compilazione della graduatoria, **pena l'esclusione**, tutti i **titoli** posseduti, in copia conforme all'originale, fotocopia di un documento di riconoscimento così come previsto dal D.P.R. 445 del 28.12.2000 e la ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento della somma di € 20,00 (venti/00) da versare tramite bonifico bancario alla Cassa di Risparmio L'Aquila - Codice IBAN: IT27E0604003601000000040254, oppure c/c postale n. 10398675 intestato a: Azienda Unità Sanitaria Locale n. 4 – 67100 L'Aquila - nella causale specificare: iscrizione corso Operatore Socio Sanitario.

Il presente Avviso sarà espletato in maniera conforme alle norme disciplinanti i concorsi pubblici per il personale del S.S.N..

Per qualsiasi altra ulteriore informazione o chiarimento gli interessati potranno rivolgersi all'U.O. Formazione/Qualità ASL 04 L'Aquila (tel. 348.2567943).

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Giancarlo Silveri

Segue allegato

FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Commissario Straordinario della U.S.L. n° 4 — 67100 L'AQUILA

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare al Corso di formazione per il conseguimento dell'attestato di **"Operatore Socio Sanitario"** di cui all'Avviso Pubblico indetto da codesta Amministrazione con bando pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo n° _____ Speciale del _____

Consapevole che verrà escluso se non esibirà la documentazione necessaria per la formulazione della graduatoria, dichiara, sotto la propria responsabilità,

- a) di essere nato/a il _____ a _____
- b) di risiedere attualmente a _____ in Via/Piazza _____
- c) di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime)
- d) di aver/non aver riportato condanne penali (in caso affermativo specificare quali);
- e) di essere in possesso del titolo di studio della scuola dell'obbligo
e dei seguenti altri titoli di studio: _____
- f) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____
- g) di prestare servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso (è necessario specificare la data di assunzione ed allegare il relativo certificato di servizio)

_____ con la qualifica di _____

Chiede che ogni comunicazione venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. _____ Via/Piazza _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

(tel. _____)

Allegati:

.....
.....
.....
.....

Data

Firma

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
TERAMO

AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AI MODULI DI FORMAZIONE COMPLEMENTARE DI ASSISTENZA SANITARIA PER GLI OPERATORI SOCIO-SANITARI.

ANNO FORMATIVO 2010

Ai sensi dell'accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali e le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 16.01.2003, con il quale si è provveduto a disciplinare la formazione complementare in assistenza sanitaria della figura dell'Operatore socio-sanitario, di cui all'art. 1, comma 8, del Decreto Legge del 12 novembre 2001, n. 402, convertito con modificazioni, dalla legge 8 gennaio 2002, n. 1, in esecuzione della deliberazione della Giunta Regionale d'Abruzzo n. 441, del 10 agosto 2009, e della deliberazione del Direttore Generale n. 1280, del 16.10.09, indetto avviso pubblico, per l'ammissione ai moduli di formazione complementare di assistenza sanitaria per gli operatori socio-sanitari per l'anno formativo 2010.

I corsi, per l'anno formativo 2010, n. due moduli di formazione complementare di assistenza sanitaria, di due sezioni di 30 unità ciascuna, si terranno presso i Presidi Ospedalieri di Atri, Giulianova, S. Omero o Teramo, da individuare successivamente, in base alla convenienza delle domande.

I corsi sono riservati agli Operatori socio-sanitari inquadrati nel relativo profilo professionale in servizio, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, presso le Aziende USL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate e le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione al corso, redatta su carta semplice (di cui si allega il fac-simile), dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda - Unità Sanitaria Locale di Teramo con sede in Teramo, Circonvallazione Ragusa, n. 1.

La domanda e la documentazione allegata devono essere inoltrate esclusivamente a mezzo del servizio pubblico postale, all'indirizzo sopra indicato. E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

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

Le domande stesse si considerano comunque prodotte in tempo utile soltanto se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato e purchè pervengano prima dell'inizio dei lavori della direzione del corso. A tal fine la data di spedizione delle domande è stabilita e comprovata dal timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

Questa Azienda USL non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione o di tardiva ricezione della domanda dovuti ad eventuali disguidi o ritardi postali.

Gli aspiranti dovranno dichiarare nella domanda, sotto la personale responsabilità e consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000:

- a) il cognome, il nome;
- b) la data, il luogo di nascita, la residenza;
- c) il possesso della cittadinanza;
- d) il possesso del titolo di Operatore Socio-sanitario, con indicazione del punteggio

riportato nell'esame finale;

- e) i servizi prestati in qualità di Operatore Socio-sanitario presso le USL, le strutture Sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate;
- f) di essere in servizio, in qualità di Operatore socio-sanitario, 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;
- g) il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto essere fatta, ogni necessaria comunicazione; in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata. Questa azienda USL non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito fornito o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali dissugli di postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;
- h) il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della presente procedura concorsuale, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;

La domanda di ammissione deve essere firmata in calce dal candidato.

La domanda non sottoscritta dal candidato determinerà l'esclusione dalla selezione per l'ammissione al corso.

Qualora il numero delle domande di ammissione sia superiore a quello dei posti disponibili, si procederà alla formulazione di una gradua-

toria sulla base dei seguenti criteri:

- a) punteggio riportato nell'esame finale per il conseguimento dell'attestato di operatore socio-sanitario (max punti 50);
- b) anzianità di servizio, calcolata computando 0,5 punti per mese o frazione superiore a giorni 15 di servizio prestato a tempo indeterminato, esclusivamente col profilo di operatore socio-sanitario, presso le Aziende USL, le strutture Sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate (max punti 50).

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

PROGRAMMA DI STUDIO

I moduli di formazione complementare in assistenza sanitaria hanno una durata complessiva di 400 ore, di cui 180 ore di teoria, 20 di esercitazioni in aula e 200 ore di tirocinio pratico.

Le 180 ore di formazione teorica si suddividono in tre distinte aree di insegnamento:

- a) area istituzionale e legislativa (30 ore)
- b) area relazionale (30 ore)
- c) area igienico-sanitaria e tecnico-operativa (120 ore)

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

La frequenza dei moduli 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, tirocinio).

In ipotesi di assenze superiori al 10% delle

ore complessive, il corso si considera interrotto e la sua eventuale ripresa nel corso successivo avverrà secondo modalità stabilite dal direttore del corso.

Al termine dei moduli i corsisti sono sottoposti ad un esame finale, consistente in una prova teorica ed una prova pratica, all'esito positivo del quale viene rilasciato uno specifico attestato di "Operatore socio-sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria".

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 60/100. Il voto complessivo è dato dalla media dei voti conseguiti per ciascuna delle due prove.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Formazione, Aggiornamento e Qualità (tel. 0861/420256 – 420301 - 420245).

Presso questa Azienda USL sono disponibili i fac simile della domanda di ammissione al modulo.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Mario Molinari

Seguono allegati

ALLA DIREZIONE GENERALE
DELL'AZIENDA USL DI TERAMO
Circ. Ragusa, 1
64100 TERAMO

_____l _____ sottoscritt _____
nat_ a _____ (Prov.) _____ il _____

C H I E D E

Di essere ammess_____ al modulo di formazione complementare di assistenza sanitaria per gli operatori socio-sanitari, in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, c/o le USL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate, attivato dall'Azienda USL di Teramo per l'anno formativo 2010.

L___ scrivente a tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art.75, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara :

- di chiamarsi _____;
- di essere nat_ a _____ (prov. di _____) il _____ e di risiedere a _____, Via _____, n. ____, CAP. _____;
- di essere in possesso della cittadinanza _____;
- di essere in possesso del titolo di Operatore socio-sanitario, conseguito il _____, presso _____, con votazione _____;
- di essere in servizio, in qualità di Operatore socio-sanitario, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, presso _____;
- di aver prestato i seguenti servizi:
- dal ____/____/____ al ____/____/____, in qualità di operatore socio-sanitario presso _____;

- dal ____/____/____ al ____/____/____, in qualità di
operatore socio-sanitario presso _____

- dal ____/____/____ al ____/____/____, in qualità di
operatore socio-sanitario presso _____;

- di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni
comunicazione relativa al presente concorso: Sig. _____,
Via _____, n. _____, CAP _____, Comune _____,
Prov. _____, tel. n. _____;

- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali
ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Luogo e data

Firma _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE**

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente a
_____ con riferimento all'avviso
pubblico per l'ammissione ai moduli di formazione
complementare di assistenza sanitaria, 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 sanzioni penali
richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della
decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al
provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non
veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.;
informato/a su quanto previsto dal D. Lgs 30.06.2003, n. 196;

D I C H I A R A

- Di essere in possesso del titolo di Operatore socio-
sanitario, conseguito presso _____ nell'anno _____,
con votazione _____;

(luogo e data)

Il dichiarante

N.B. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Si precisa, inoltre, **che per una corretta e puntuale valutazione del titolo è consigliabile allegare fotocopia semplice del titolo stesso**, corredata da copia del documento di riconoscimento.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ con riferimento all'avviso pubblico per l'ammissione ai moduli di formazione complementare di assistenza sanitaria, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.; informato/a su quanto previsto dal D.Lgs. 30.06.2003 n.196;

D I C H I A R A

- Di aver prestato i seguenti servizi:

- dal _____ al _____ in qualità di operatore socio-sanitario, presso _____;
- dal _____ al _____ in qualità di operatore socio-sanitario, presso _____;
- dal _____ al _____ in qualità di operatore socio-sanitario, presso _____;
- dal _____ al _____ in qualità di operatore socio-sanitario, presso _____;

dichiara, altresì, che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell' art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761.

(luogo e data)

Il dichiarante

N.B. La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata.

Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica, fronte/retro, di un documento di identità del sottoscrittore. Saranno ritenuti validi solamente i documenti di identità provvisti di fotografia e rilasciati da una amministrazione dello Stato.

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
TERAMO

AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AL CORSO ANNUALE PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI QUALIFICA DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO".

ANNO SCOLASTICO 2010

Ai sensi dell'articolo 1, comma 8, del decreto legge 12 novembre 2001, n. 402, convertito con modificazioni dalla legge 8 gennaio 2002, n. 1, che conferma le disposizioni di cui all'Accordo sancito il 22.02.2001, in sede di conferenza Stato-Regioni tra il Ministro della Salute, il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali e le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, che ha individuato la figura e relativo profilo professionale dell'Operatore Socio-Sanitario, in esecuzione delle deliberazioni della Giunta Regionale d'Abruzzo n. 151, del 22.03.2002 e n. 440, del 10 agosto 2009, e della deliberazione del Direttore Generale n. 1279, del 16.10.09, è indetto avviso pubblico, per l'ammissione al corso annuale di formazione, anno scolastico 2010, per il conseguimento dell'attestato di qualifica di **"OPERATORE SOCIO-SANITARIO"**.

Il corso, n. 3 sezioni di 30 unità, si terrà presso i presidi ospedalieri di: Atri, Giulianova, S. Omero, o Teramo, da individuare successivamente, in base al numero delle domande ed alla loro provenienza, con inizio entro il mese di gennaio 2010 e conclusione, ivi compreso l'esame finale, entro il mese di dicembre 2010.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Per l'ammissione 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;

- c) Versamento della somma di € 20,00, a titolo di contributo spese non rimborsabili, da effettuarsi sul c/c postale n. 12884649, intestato a: Azienda USL Teramo Settore Bilancio – Ragioneria, Circonvallazione Ragusa, n. 1, 64100 Teramo, causale versamento: iscrizione corso OSS anno 2010;

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione al corso, redatta su carta semplice (di cui si allega il fac-simile), dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda - Unità Sanitaria Locale di Teramo con sede in Teramo, Circonvallazione Ragusa, n. 1.

La domanda e la documentazione allegata devono essere inoltrate esclusivamente a mezzo del servizio pubblico postale, all'indirizzo sopra indicato. E' esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

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

Le domande stesse si considerano comunque prodotte in tempo utile soltanto se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato e purchè pervengano prima dell'inizio dei lavori della direzione del corso. A tal fine la data di spedizione delle domande è stabilita e comprovata dal timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

Questa Azienda USL non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione o di tardiva ricezione della domanda dovuti ad eventuali disguidi o ritardi postali.

Gli aspiranti dovranno dichiarare nella domanda, sotto la personale responsabilità e con-

sapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000:

- a) il cognome, il nome;
- b) la data, il luogo di nascita, la residenza;
- c) il possesso della cittadinanza italiana o altra;
- d) il possesso del diploma della scuola dell'obbligo;
- e) il possesso di altri eventuali titoli di studio;
- f) i servizi prestati in qualità di Operatore Tecnico addetto all'Assistenza o in qualità di Ausiliario Specializzato presso le USL, le strutture Sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate;
- g) l'avvenuto versamento della somma di € 20,00, sul c/c postale n. 12884649, intestato a: Azienda USL Teramo, Settore Bilancio – Ragioneria, Circonvallazione Ragusa, n. 1, 64100 Teramo, causale versamento: iscrizione corso OSS anno 2010, di cui si allega la ricevuta;
- h) il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto essere fatta, ogni necessaria comunicazione; in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata. Questa azienda USL non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito fornito o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;
- i) il proprio consenso al trattamento dei da-

ti personali ai fini della gestione della presente procedura concorsuale, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;

La domanda di ammissione deve essere firmata in calce dal candidato. La domanda non sottoscritta dal candidato determinerà l'esclusione dalla selezione per l'ammissione al corso.

Alla domanda dovrà essere allegata, pena la nullità della stessa, la ricevuta dell'avvenuto pagamento della somma di € 20,00, sul c/c postale n. 12884649, intestato a: Azienda USL Teramo, Settore Bilancio – Ragioneria, Circonvallazione Ragusa, n. 1, 64100 Teramo, causale: iscrizione corso OSS anno 2010;

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) **titoli 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 giorni 15 presso le USL, le strutture Sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente

mente 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 giorni 15 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.

PROGRAMMA DI STUDIO

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 di 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).

Sono previsti dei crediti formativi, che dovranno essere peraltro debitamente certificati, i quali determineranno la riduzione della durata del corso, relativamente alla parte teorica e/o pratica, secondo le modalità stabilite dalle linee-guida regionali, per i seguenti titoli:

- a) qualifica di Operatore Tecnico addetto all'Assistenza, conseguito ai sensi del D.M. n. 295/91, per coloro che non prestano 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;
- b) qualifica di Operatore Tecnico Assistenziale;
- c) qualifica di Operatore socioassistenziale;
- d) qualifica di Operatore di base per RSA;
- e) qualifica di Assistente domiciliare dei servizi tutelari;
- f) qualifica di Operatore socioassistenziale per RSA;
- g) qualifica di Assistente domiciliare integrato.

La frequenza al 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).

Il corso si conclude con un 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 60/100. Il voto complessivo è dato dalla media dei voti conseguiti per ciascuna delle due prove.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Uf-

ficio Formazione, Aggiornamento e Qualità (tel. 0861/420256 – 420301 - 420245).

Presso questa Azienda USL sono disponibili i fac simile della domanda di ammissione al corso e del bollettino postale.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Mario Molinari

Seguono allegati

ALLA DIREZIONE GENERALE
DELL'AZIENDA USL DI TERAMO
Circ. Ragusa, 1
64100 TERAMO

____ I sottoscritt _____ nat ____ a _____ (Prov.)
il _____

C H I E D E

Di essere ammess ____ al corso annuale per il conseguimento dell'attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario, attivato dall'Azienda USL di Teramo per l'anno scolastico 2010.

L ____ scrivente a tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art.75, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara :

- di chiamarsi _____;
- di essere nat ____ a _____ (prov. di _____) il _____ e di risiedere a _____, Via _____, n. ____, CAP. ____;
- di essere in possesso della cittadinanza _____;
- di essere in possesso del titolo di studio di _____, conseguito il _____, presso _____ con votazione _____;*;
- di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio e professionali (*): _____ con votazione _____;
- di aver prestato i seguenti servizi:
dal ____/____/____ al ____/____/____, in qualità di _____ presso _____
dal ____/____/____ al ____/____/____, in qualità di _____ presso _____
dal ____/____/____ al ____/____/____, in qualità di _____ presso _____
dal ____/____/____ al ____/____/____, in qualità di _____ presso _____
- di aver effettuato il versamento richiesto della somma di € 20,00, sul c/c postale n. 12884649, intestato a: Azienda USL Teramo, Settore Bilancio – Ragioneria, Circonvallazione Ragusa, n. 1, 64100 Teramo, causale

versamento: iscrizione corso OSS anno 2010, di cui si allega la ricevuta;

- di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente concorso: Sig. _____, Via _____, n. _____, CAP __, Comune _____, Prov. _____, tel. n. _____;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;

Firma _____

Note:

(*) Indicare tutti i titoli di studio e professionali posseduti. In caso di titoli conseguiti presso istituzioni scolastiche straniere dovrà essere indicato il possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata da un provveditore agli Studi. Il candidato non in possesso della suindicata dichiarazione dovrà dichiarare, se ne sussistono i presupposti di diritto, che il titolo in questione rientra nelle condizioni di riconoscimento automatico di equipollenza, ovvero se riconosciuto ai sensi del D. Lgs. N. 115/92.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
--

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ con riferimento all'avviso pubblico per l'ammissione al corso annuale 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 sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.;

informato/a su quanto previsto dal D.Lgs. 30.06.2003 n.196;

D I C H I A R A

- Di essere in possesso del Diploma di Scuola dell'obbligo, conseguito presso _____ nell'anno _____;

- Di essere in possesso degli ulteriori titoli di studio:

_____ conseguito presso _____ nell'anno _____, con votazione _____;

_____ conseguito presso _____ nell'anno _____, con votazione _____;

(luogo e data)

Il dichiarante

N.B. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Si precisa, inoltre, che per una corretta e puntuale valutazione dei titoli è consigliabile allegare fotocopia semplice di tutti i titoli che il candidato intende far valere, corredata da copia del documento di riconoscimento.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amm.va -)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ con
riferimento all'avviso pubblico per l'ammissione al corso
annuale per il conseguimento dell'attestato di qualifica di
"OPERATORE SOCIO-SANITARIO, ai sensi e per gli effetti
degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto
la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali
richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della
decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al
provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere
di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.;

informato/a su quanto previsto dal D.Lgs. 30.06.2003 n.196;

D I C H I A R A

- Di aver prestato i seguenti servizi:

- dal ____ al ____ in qualità di _____ presso

_____;

- dal ____ al ____ in qualità di _____ presso

_____;

- dal ____ al ____ in qualità di _____ presso

_____;

- dal ____ al ____ in qualità di _____ presso

_____;

dichiara, altresì, che non ricorrono le condizioni di cui
all'ultimo comma dell' art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761.

(luogo e data)

Il dichiarante

N.B. La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata.
Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia
fotostatica, fronte/retro, di un documento di identità del sottoscrittore.
Saranno ritenuti validi solamente i documenti di identità provvisti di fotografia
e rilasciati da una amministrazione dello Stato.

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
TERAMO

AVVISO PER L'ATTRIBUZIONE DI UN INCARICO DI DIRETTORE DELLA DISCIPLINA DI "PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO - CLINICHE E MICROBIOLOGIA)" PER LA RELATIVA UNITA' ORGANIZZATIVA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI ATRI, IN SOSTITUZIONE DEL TITOLARE DEL POSTO, IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI.

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 968 del 29.07.2009, è indetto il presente avviso per il conferimento di un incarico di Direttore della disciplina di "Patologia clinica (Laboratorio di analisi chimico - cliniche e microbiologia)" per la relativa unità organizzativa del presidio ospedaliero di Atri, in sostituzione del titolare del posto, in aspettativa senza assegni.

Le modalità di attribuzione del presente incarico sono disciplinate dal D.Lgs. 30.12.1992, n. 502, dal D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 484, dai DD.MM. 30.01.1998 e 31.01.1998 e successive modificazioni ed integrazioni e dalle vigenti disposizioni di legge in materia.

A norma della L. 10 aprile 1991, n. 125, e dell'art. 57 del D. Leg.vo 165/2001, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

Al posto suddetto è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dai vigenti Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro per la Dirigenza del SSN e dalle vigenti disposizioni di legge.

Requisiti generali per l'ammissione:

Possono partecipare all'avviso coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana. Sono equiparati ai

cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica. Per i cittadini degli Stati membri della Comunità economica europea si applicano le disposizioni di cui all'art. 11 del decreto del Presidente della Repubblica 20 dicembre 1979, n. 761 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 74 del 7 febbraio 1994;

- b) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento della idoneità fisica all'impiego - con l'osservanza della norma in tema di categorie protette - è effettuato, a cura dell'Azienda USL prima dell'immissione in servizio. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25 e 26 comma 1, del D. P. R. 20 dicembre 1979, n. 761, è dispensato dalla visita medica;
- c) il limite massimo di età per il conferimento dell'incarico e per la cessazione del rapporto è disciplinato dall'art. 15 del D. Lgs. n. 502/92 così come integrato dall'art. 15 - nonies del D. Lgs. n. 229/99.

Requisiti specifici per l'ammissione: ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 484/97 i candidati devono possedere i seguenti requisiti:

- a) Iscrizione all'Albo dell'ordine professionale, ove esistente.
L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
- b) anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina o in disciplina equipollente, e specializzazione nella disciplina o disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina;

c)- curriculum ai sensi dell'art. 8, del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 484, in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza ai sensi dell'art. 6 del citato D.P.R.;

Fino all'emanazione dei provvedimenti di cui all'art. 6, comma 1, del decreto medesimo, per l'incarico di secondo livello dirigenziale si prescinde dal requisito della specifica attività professionale.

d)- attestato di formazione manageriale. (l'attestato di formazione manageriale deve essere conseguito, ai sensi del D. Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, dai dirigenti con incarico di direzione di struttura complessa entro un anno dall'inizio dell'incarico: il mancato superamento del primo corso attivato dalla Regione successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dall'incarico stesso);

Tutti i suddetti requisiti generali e specifici, ad eccezione di quello di cui al punto d) degli specifici, devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

L'accertamento del possesso dei requisiti è effettuato dalla commissione nominata dal Direttore Generale e composta dal Direttore Sanitario, che la presiede, e da due dirigenti dei ruoli del personale del SSN, preposti ad una struttura complessa della disciplina oggetto dell'incarico, di cui uno individuato dal Direttore Generale e uno dal Collegio di Direzione.

L'incarico sarà conferito per la durata di cinque anni con facoltà di rinnovo per lo stesso periodo o un periodo più breve, dal Direttore Generale sulla base di una rosa di candidati idonei selezionati da apposita commissione di cui sopra.

Non possono accedere all'impiego coloro che sono stati esclusi dall'elettorato attivo

nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Presentazione delle domande.

La domanda e i relativi documenti per la partecipazione alla selezione, non sono soggetti all'imposta di bollo, ai sensi della L. 23.8.1988 n. 370. La domanda, redatta in carta libera, deve essere indirizzate al Direttore Generale della Azienda U.S.L. di Teramo, Circonvallazione Ragusa, 1 - 64100 Teramo - e spedita esclusivamente a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno. La spedizione deve essere fatta, a pena di esclusione, entro il 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del presente bando di selezione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Qualora detto giorno sia festivo, il termine sarà prorogato al primo giorno successivo non festivo. Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio. A tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante.

Non è ammessa la presentazione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di ammissione.

Nella domanda l'aspirante, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 483/97, deve dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR:

- a) cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate o eventuali procedimenti penali in corso.

Tale dichiarazione deve essere resa anche in caso negativo;

- e) di essere in possesso dei requisiti generali e specifici richiesti;
- f) titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'istituto o degli istituti presso cui i titoli stessi sono stati conseguiti;
- g) la posizione nei riguardi degli obblighi militari di leva;
- h) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego.

Nella domanda di ammissione l'aspirante dovrà inoltre indicare il domicilio ed eventuale recapito telefonico, presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta pervenire ogni necessaria comunicazione, in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui alla lettera a).

- i) il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della presente procedura concorsuale, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

La domanda di partecipazione deve essere firmata in calce dal candidato. La domanda non sottoscritta dal candidato determinerà l'esclusione dal concorso. Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000 non viene richiesta l'autenticazione della sottoscrizione in calce alla domanda.

I beneficiari della legge n. 104/92 devono

specificare nella domanda di ammissione, qualora lo ritengano indispensabile, l'ausilio eventualmente necessario per sostenere il previsto colloquio, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi.

Documentazione da autocertificare

Alla domanda di partecipazione alla selezione, i candidati devono autocertificare il possesso dei sopraindicati requisiti specifici di ammissione.

Documentazione da allegare

- curriculum redatto in carta libera datato e firmato, ai sensi dell'art. 8 del DPR 484/97.

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

Il candidato nella dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa ai servizi prestati, deve necessariamente indicare i seguenti elementi:

- esatta denominazione dell'Ente - se trattasi di enti diversi dal SSN deve essere precisato se l'ente è pubblico, privato e se convenzionato con il SSN;
- natura giuridica del rapporto di lavoro (di ruolo, incaricato, supplente, ecc..., se vi è rapporto di dipendenza, convenzione, contratto libero professionale, contratto di natura privata, ecc..., nonché la durata oraria settimanale)
- esatta decorrenza della durata del rapporto di lavoro (giorno, mese, anno, di inizio e di cessazione)
- qualifica rivestita

eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc...). Per i servizi prestati nel SSN con rapporto di dipendenza, gli interessati dovranno

anche dichiarare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'art. 46 del DPR 761/79 (sanzioni previste per mancata partecipazione ad attività obbligatorie di aggiornamento).

Non verranno valutati i servizi prestati ove non vengano dichiarati gli elementi di cui sopra.

A norma dell'art. 71 del DPR 445/2000 l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli anche a campione sulle dichiarazioni prodotte dai candidati.

Chiunque rilasci dichiarazioni non veritiere o false è punito ai sensi del codice penale e decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Ritiro dei documenti

Ai concorrenti non sarà consentito ritirare la documentazione prodotta a corredo della domanda fino a che le procedure concorsuali non saranno espletate. Ove detti documenti siano ritirati dal candidato prima del termine predetto, non saranno considerati ai fini della valutazione di merito.

Commissione e selezione

La commissione nominata ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. n. 502/92, come sostituito dal D. Lgs. n. 229/99 accerta preliminarmente il possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del DPR 484/97, e seleziona una rosa di candidati idonei sulla base del colloquio e della valutazione del curriculum professionale.

Il colloquio è diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione del candidato stesso con riferimento all'incarico da svolgere;

Il curriculum professionale verrà valutato con riferimento ai criteri stabiliti dall'art. 8 del DPR 484/97, i cui contenuti concernono le attività professionali, di studio, direzionali -

organizzative con riferimento:

- a) alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività ed alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- b) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con l'indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionali con funzioni dirigenziali;
- c) alla tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;
- d) ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o straniere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori;
- e) alla attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, laurea e /o specializzazione o presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;
- f) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art.9 del DPR 484/97, nonché alle pregresse idoneità nazionali.

Nella valutazione del curriculum è presa in considerazione, altresì, la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

I contenuti del curriculum, esclusi quelli di cui al comma 3 lettera c) dell'art. 8 del DPR 484/97, e le pubblicazioni, possono essere autocertificati dal candidato ai sensi della Legge 4/1/68 n. 15 e successive modificazioni

(comma 5, art. 8 DPR 484/97).

La Commissione provvederà, con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, o a mezzo telegramma, a convocare i candidati per l'effettuazione del colloquio.

Conferimento dell'incarico:

Il conferimento dell'incarico sarà effettuato dal Direttore Generale, sulla base del parere della detta commissione e dei criteri di cui al Regolamento recepito con deliberazione n. 425 del 4 giugno 2004 e s.m.i., appresso riportati:

CRITERI PER L'INDIVUAZIONE – DA PARTE DEL DIRETTORE GENERALE – DEL CANDIDATO AL QUALE CONFERIRE L'INCARICO:

- Nel rispetto dei principi garantistici di cui all'art. 97 della Costituzione in ordine all'imparzialità ed al buon andamento;
- In relazione agli elementi di professionalità e di managerialità valutati con il parere reso dall'apposita Commissione di esperti, nel quale devono essere rinvenuti i dati giustificativi della scelta finale;
- Sulla base delle risultanze "testuali" dell'istruttoria della Commissione, per coerenza logico-giuridica e per trasparenza e della valutazione complessiva – anche se non graduata – dei candidati all'incarico di sanitario dirigente di secondo livello operata dalla suddetta commissione di esperti;

L'incarico di Direttore dell'unità organizzativa implica il rapporto di lavoro esclusivo.

Ai sensi del vigente CCNL dell'area della dirigenza medica e veterinaria all'assegnatario dell'incarico quinquennale verrà attribuito il seguente trattamento economico mensile lordo:

- stipendio tabellare €3.228,31
- indennità di specificità medica €645,57

- indennità posizione unificata €1.011,79
- indennità di esclusività €1.376,96
- indennità incarico struttura complessa €786,00
- indennità di vacanza contrattuale €27,44
- oltre alla retribuzione individuale di anzianità goduta dal dipendente

Il nominato sarà sottoposto alle verifiche di cui all'art. 26 del C.C.N.L. 3.11.2005 dell'area della dirigenza medica e veterinaria.

L'Azienda USL procede alla stipula del contratto nel quale sarà indicata la data di presa di servizio. Gli effetti economici decorreranno dalla data di effettiva presa di servizio.

Con la firma del contratto individuale è implicita l'accettazione, senza riserve, di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti delle UU.SS.LL.

I concorrenti ai quali viene conferito l'incarico devono dichiarare, al momento dell'immissione in servizio, di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. n. 165 del 30.3.2001.

L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuata a cura della USL prima della immissione in servizio, è dispensato dalla visita medica il personale dipendente delle pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli Istituti, ospedali ed enti di cui agli art. 25 e 26 del DPR 761/79.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi della normativa vigente, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la struttura organizzativa dell'amministrazione del personale dell'Azienda USL di Teramo per le finalità di gestione del concorso e saranno trattati presso una banca dati, even-

tualmente automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena esclusione dal concorso. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche eventualmente interessate allo svolgimento del concorso o alla posizione giuridico - economica del candidato. L'interessato gode dei diritti di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché ancora quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda USL di Teramo.

Per quanto non previsto si fa riferimento al-

la normativa in materia di cui al decreto legislativo n. 502/1992 e successive integrazioni e modificazioni e relative norme di rinvio, nonché al decreto della Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 484.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per eventuali, ulteriori, chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. "Gestione del Personale" – Ufficio Concorsi - Via Circonvallazione Ragusa n. 1, 64100 Teramo (tel. 0861/420246, 420249).

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Mario Molinari

PALAZZO I. SILONE



**DIREZIONE AFFARI DELLA PRESIDENZA
POLITICHE LEGISLATIVE E COMUNITARIE, RAPPORTI ESTERNI
Servizio Coordinamento e Supporto, Affari Generali e B.U.R.A.**

UFFICIO BURA

**DIREZIONE - REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE:
Via Leonardo da Vinci - 67100 L'Aquila
c/o Palazzo Silone - Container 3**

centralino: 0862 3631

Tel. 0862/363474

Fax. 0862 363574

Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>

e-mail: bura@regione.abruzzo.it