



BOLLETTINO UFFICIALE

della REGIONE ABRUZZO



Direzione, Redazione e Amministrazione: Ufficio BURA

Speciale Concorsi n. 14 del 18 Febbraio 2011

Vendita e Informazioni

UFFICIO BURA
L'AQUILA
Via Salaria Antica est n° 27
- edificio B2 -
Località S. Antonio - Pile

URP/Bura: Tel. **0862/364211- 364221**- Fax. **0862/364219**
Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>
e-mail: bura@regione.abruzzo.it
Servizi online: Tel. **0862/364702 - 364223 - 364222**

dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00 ed il martedì e giovedì pomeriggio dalle 15.30 alle 17.30

Avviso per gli abbonati

In applicazione della **L.R. n. 51 del 9.12.2010** il Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo **dall'1.1.2011** verrà redatto in forma digitale e diffuso gratuitamente in forma telematica, con validità legale. **Gli abbonamenti non dovranno pertanto più essere rinnovati.**

Per tutto il primo semestre 2011, l'invio del Bollettino Ufficiale in versione cartacea sarà assicurato solo alle principali istituzioni.

Il Bollettino Ufficiale viene pubblicato nei giorni di Mercoledì e Venerdì

Articolazione del BURAT

Il BURAT serie “**ORDINARIO**” si articola in due parti:

PARTE PRIMA

- a) Lo Statuto regionale e le leggi di modifica dello Statuto, anche a fini notiziali ai sensi dell'articolo 123 della Costituzione;
- b) le leggi ed i regolamenti regionali e i testi coordinati;
- c) il Piano regionale di sviluppo ed i relativi aggiornamenti, il Documento di Programmazione Economica e Finanziaria nonché tutti gli atti di programmazione degli organi di direzione politica disciplinati dalla normativa regionale in materia di programmazione;
- d) gli atti relativi ai referendum da pubblicarsi in base alle previsioni della normativa in materia;
- e) le sentenze e ordinanze della Corte costituzionale relative a leggi della Regione Abruzzo o a leggi statali o a conflitti di attribuzione coinvolgenti la Regione Abruzzo, nonché le ordinanze di organi giurisdizionali che sollevano questioni di legittimità di leggi della Regione Abruzzo e i ricorsi del Governo contro leggi della Regione Abruzzo;
- f) gli atti degli organi politici e di direzione amministrativa della Regione che determinano l'interpretazione delle norme giuridiche o dettano disposizioni per loro applicazione;
- g) le ordinanze degli organi regionali.

PARTE SECONDA

- a) Le deliberazioni adottate dal Consiglio regionale e non ricomprese fra quelle di cui al comma 2;
- b) gli atti di indirizzo politico del Consiglio regionale;
- c) i decreti del Presidente della Giunta regionale concernenti le nomine e gli altri di interesse generale;
- d) i decreti del Presidente del Consiglio regionale concernenti le nomine e gli altri di interesse generale;
- e) i provvedimenti degli organi di direzione amministrativa della Regione aventi carattere organizzativo generale;
- f) gli atti della Giunta regionale e dell'ufficio di Presidenza del Consiglio regionale di interesse generale;
- g) gli atti della Regione e degli enti locali la cui pubblicazione è prevista da leggi e regolamenti statali e regionali;
- h) i bandi e gli avvisi di concorso della Regione, degli enti locali e degli altri enti pubblici e i relativi provvedimenti di approvazione;
- i) i bandi e gli avvisi della Regione, degli enti locali e degli altri enti pubblici per l'attribuzione di borse di studio, contributi, sovvenzioni, benefici economici o finanziari e i relativi provvedimenti di approvazione;
- j) i provvedimenti di approvazione delle graduatorie relative ai procedimenti di cui alle lettere h) e i);
- k) gli atti di enti privati e di terzi che ne facciano richiesta conformemente alle previsioni normative dell'ordinamento.

1. Gli atti particolarmente complessi, i bilanci ed i conti consuntivi, sono pubblicati sui BURAT serie “**SPECIALE**”.
2. Gli atti interni all'Amministrazione regionale sono pubblicati sui BURAT serie “**SUPPLEMENTO**”.
3. I singoli fascicoli del BURAT recano un numero progressivo e l'indicazione della data di pubblicazione.

NOTA:

Le determinazioni direttoriali e dirigenziali per le quali non sia espressamente richiesta la pubblicazione integrale sul BURAT, ancorché non aventi rilevanza esterna o che siano meramente esecutive di precedenti determinazioni, **sono pubblicate per estratto** contenente la parte dispositiva, l'indicazione del servizio competente, il numero d'ordine, la data e l'oggetto del provvedimento.

Sul Bollettino Ufficiale sono altresì pubblicati tutti i testi la cui pubblicazione è resa obbligatoria dall'ordinamento nazionale e comunitario, anche se richiesti da privati.

Sommario

Parte II

Avvisi, Concorsi, Inserzioni

- **CONSIGLIO REGIONALE D'ABRUZZO**
DIFENSORE CIVICO REGIONALE
Conferimento incarico di consulenza dell'8/02/11 al Rag. Vinicio Recchiuti..... Pag. 4

- **GIUNTA REGIONALE D'ABRUZZO**
DIREZIONE AFFARI DELLA PRESIDENZA, POLITICHE LEGISLATIVE E
COMUNITARIE, PROGRAMMAZIONE, PARCHI, TERRITORIO,
VALUTAZIONI AMBIENTALI, ENERGIA
SERVIZIO ATTIVITA' INTERNAZIONALI
Avviso pubblico di selezione per l'assegnazione di n. 4 Borse di Studio bimestrali, da svolgersi in Paesi in Via di Sviluppo, a valere sui fondi del Programma di Cooperazione Internazionale 2010 indetto con D.G.R. n. 1056 del 29.12.2010..... Pag. 5

- **A.R.T.A. ABRUZZO**
AGENZIA REGIONALE PER LA TUTELA DELL'AMBIENTE
PESCARA (PE)
Bando di concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico di Laboratorio Biomedico a tempo indeterminato part-time al 50% (18 ore) (Cat. D - fascia iniziale - Comparto Sanità).....Pag. 14

- **AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 1 AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA**
L'AQUILA (AQ)
Graduatoria del Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico - Disciplina di Otorinolaringoiatra..... Pag. 15

- **AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI**
CHIETI (CH)
 - **Avviso pubblico per l'ammissione al corso annuale per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "OPERATORE SOCIO SANITARIO"..... Pag. 15**

 - **Avviso di pubblica selezione per l'ammissione al modulo di formazione complementare per il conseguimento del titolo di "OPERATORE SOCIO SANITARIO CON FORMAZIONE COMPLEMENTARE IN ASSISTENZA SANITARIA" per n° 3 Moduli (90 posti)..... Pag. 23**

PARTE II

AVVISI, CONCORSI, INSERZIONI

CONSIGLIO REGIONALE D'ABRUZZO
DIFENSORE CIVICO REGIONALE

**Conferimento incarico di consulenza
dell'8/02/11 al Rag. Vinicio Recchiuti.**

IL DIFENSORE CIVICO REGIONALE

Omissis

DISPONE

1. di affidare l'incarico di consulenza professionale al Rag. Vinicio Recchiuti (di cui si allega il curriculum) a decorrere dall'8/02/11 e fino all'8/08/11 per le ragioni espresse in narrativa, con espressa riserva comunque di revocare discrezionalmente lo stesso incarico, in qualsiasi momento ed a proprio insindacabile giudizio, salvo il diritto a percepire il compenso maturato in base alla consulenza svolta fino a tale data;
2. di stabilire che l'incarico di consulenza professionale al Rag. Vinicio Recchiuti è finalizzato a fornire ogni utile confronto, interpellato e risoluzione delle problematiche relative alle seguenti questioni:
 - vaglio delle richieste di esercizio del potere sostitutivo ed emanazione di provvedimenti di diffida e di nomina dei commissari ad acta ai sensi dell'art. 136 del D. Lgs. n. 267/2000, per l'adozione di atti obbligatori per legge da parte degli enti locali;

- valutazione e proposte di intervento in ordine a richieste, esposti e reclami riguardanti l'attività delle autonomie locali e degli enti strumentali o dipendenti dalla Regione;
 - esame e formulazione di pareri su problemi di carattere finanziario, contabile e tributario delle amministrazioni e degli enti locali;
3. di stabilire che i criteri e le modalità di svolgimento dell'incarico stesso faranno seguito alle indicazioni del Dirigente il Servizio Amministrativo di Supporto alle Autorità Indipendenti secondo l'allegato schema di convenzione che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Omissis

5. di demandare al Dirigente il Servizio Amministrativo di Supporto alle Autorità Indipendenti l'adozione della necessaria determina di impegno e successiva liquidazione dell'importo previsto per la consulenza;
6. di dare atto che per l'affidamento del presente incarico non è richiesta alcuna certificazione antimafia;
7. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto agli adempimenti di cui all'art. 1, comma 42 della legge 30/12/2004, n. 311;
8. di disporre la pubblicazione sul sito web del Difensore Civico Regionale.

Omissis

L'Aquila, 8/02/11

Avv. Giuliano Grossi

GIUNTA REGIONALE D'ABRUZZO
DIREZIONE AFFARI DELLA PRESIDENZA, POLITICHE LEGISLATIVE E COMUNITARIE,
PROGRAMMAZIONE, PARCHI, TERRITORIO, VALUTAZIONI AMBIENTALI, ENERGIA
SERVIZIO ATTIVITA' INTERNAZIONALI

Avviso pubblico di selezione per l'assegnazione di n. 4 Borse di Studio bimestrali, da svolgersi in Paesi in Via di Sviluppo, a valere sui fondi del Programma di Cooperazione Internazionale 2010 indetto con D.G.R. n. 1056 del 29.12.2010.



Borse di Studio “Angelo Frammartino”

Avviso pubblico di selezione per l'assegnazione di n. 4 Borse di Studio bimestrali, da svolgersi in Paesi in Via di Sviluppo, a valere sui fondi del Programma di Cooperazione Internazionale 2010 indetto con D.G.R. n. 1056 del 29.12.2010

La Regione Abruzzo, Direzione Affari della Presidenza, Politiche Legislative e Comunitarie, Programmazione, Parchi, Territorio, Valutazioni Ambientali, Energia - Servizio Attività Internazionali - Ufficio per la Cooperazione Internazionale bandisce una selezione per l'assegnazione di 4 borse di studio, da svolgersi in Paesi in Via di Sviluppo, di durata bimestrale dell'importo lordo di € 3.000,00 (tremila/00) ciascuna, a valere sul Programma di Cooperazione Internazionale 2010, destinate a giovani residenti in Abruzzo di età compresa tra i 18 anni (compiuti) e i 35 anni (compiuti) presso ONG o Associazioni che si occupano di cooperazione internazionale.

Art. 1. Requisiti di partecipazione

Possono partecipare alla selezione i soggetti in possesso al momento della presentazione della domanda dei seguenti requisiti:

- età compresa tra i 18 anni (compiuti) e i 35 anni (compiuti);
- conoscenza di almeno una lingua straniera, attestata da dichiarazione rilasciata dalla ONG o dalla Associazione Ospitante;
- idoneità fisica al servizio continuativo ed incondizionato per le attività alle quali si riferisce la selezione, attestata da certificato medico da allegare alla domanda di partecipazione;
- residenza in un Comune abruzzese;

Ai sensi della L. 125/91 e dell'articolo 57 del D. Lgs n. 165 del 30.03.2001 è garantita pari opportunità tra uomini e donne.

Art. 2 Esclusione

Sono esclusi dalla partecipazione al presente avviso coloro i quali siano risultati essere già assegnatari di borsa di studio intitolata ad "A. Frammartino" nei precedenti bandi emanati dalla Regione Abruzzo.

Art. 3 Modalità e termini di presentazione della domanda

Gli interessati dovranno presentare domanda di ammissione alla selezione e relativa documentazione, redatte esclusivamente secondo i modelli allegati al presente avviso di selezione, indirizzata a: **Servizio Attività Internazionali – Ufficio per la Cooperazione Internazionale presso la sede della Giunta Regionale d'Abruzzo in Via Salaria Antica Est, 27 – 67100 L'Aquila**, Tel. +39 (0)862 364256-58-59 entro il termine improrogabile di 30 gg dalla data successiva al giorno di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo, il termine per la presentazione delle domande si intende prorogato al giorno seguente lavorativo qualora cada in un giorno non lavorativo a pena di esclusione.

La domanda potrà essere consegnata a mano presso il suddetto Ufficio dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e in tal caso farà fede il timbro di protocollo dell'Ufficio ricevente ovvero potrà pervenire attraverso il servizio postale mediante raccomandata con ricevuta di ritorno e in tal caso farà fede il timbro postale dell'ufficio accettante.

L'Amministrazione Regionale declina ogni responsabilità per la mancata ricezione delle domande entro il predetto termine, derivante da responsabilità di terzi.

Non possono essere ammesse a selezione le domande pervenute, per qualunque ragione, oltre i termini previsti ovvero con modalità difformi da quelle indicate dal presente bando.

Comportano l'esclusione dalla selezione:

- l'inoltro della domanda con modalità diverse da quelle sopra indicate ed oltre il termine di scadenza di cui al presente articolo;
- la mancata indicazione delle generalità e della residenza del candidato;
- la mancata sottoscrizione della domanda;
- l'accertamento della mancanza dei requisiti di partecipazione prescritti dall'art. 1 del presente avviso.

Art. 4 Criteri di selezione

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

1. Valutazione del titolo di studio massimo 5 punti così ripartiti: licenza media inferiore punti 2, licenza media superiore punti 3, diploma di laurea: punti 5 Vecchio Ordinamento; punti 4 Nuovo Ordinamento (triennale); punti 5 Nuovo Ordinamento (specialistica);

2. Valutazione della formazione culturale massimo 10 punti così ripartiti: punti 0,5 attestati di qualifica conseguiti al termine di corsi di formazione professionale di durata non inferiore ad ore 40; con test finale, punti 3 master universitario; punti 4 diploma di specializzazione universitario o dottorato di ricerca post laurea;

3. Valutazione di eventuali esperienze lavorative nel settore in cui si andrà ad operare massimo 15 punti: punti 0,5 per ciascun mese di attività svolta in Italia; punti 1 per ciascun mese di attività svolta all'estero;

4. Valutazione di eventuali stages nel settore in cui si andrà ad operare massimo 20 punti: punti 1, per ciascun mese di attività svolta in Italia, punti 2 per ciascun mese di attività svolta all'estero;

Nella valutazione delle esperienze lavorative/stages non verranno prese in considerazione attività o esperienze svolte in settori diversi da quello in cui si andrà ad operare attraverso il presente avviso, così come specificato in domanda.

Non saranno prese in considerazione, ai fini dell'assegnazione dei punteggi, eventuali e non richiesti documenti diversi da quelli indicati nel presente Bando.

Nella formulazione della graduatoria, a parità di merito sarà preferito il candidato più giovane di età.

La graduatoria sarà pubblicata sul sito della Regione Abruzzo www.regione.abruzzo.it alla sezione *Avvisi*.

L'esito della selezione sarà comunicato ai vincitori tramite raccomandata A.R. dopo la redazione della graduatoria.

Art. 5 Documentazione da presentare

La documentazione da presentare ai fini dell'ammissione alla selezione di cui al presente avviso è la seguente:

1. Domanda di ammissione alla selezione da compilarsi secondo il modello predisposto dal Servizio Attività Internazionali (All. A);
2. Autorizzazione allo svolgimento dell'attività debitamente datata e sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'ONG e/o Associazione ospitante, secondo il modello predisposto dal Servizio Attività Internazionali (All. B);
3. Presentazione dell'attività da svolgere debitamente datata e sottoscritta dal candidato e dal Rappresentante dell'ONG e/o Associazione ospitante (All. C);
4. Certificato medico attestante l'idoneità fisica del candidato rilasciato da medico curante;
5. Copia fotostatica del codice fiscale datato e sottoscritto;
6. Copia fotostatica del documento di identità del candidato datato e sottoscritto.

Il conferimento della Borsa di Studio non instaura alcun contratto di lavoro

Art. 6. Modalità di corresponsione della borsa

L'importo delle borse è pari ad € 3.000,00 (tremila/00) al lordo delle ritenute fiscali, previdenziali ed assistenziali previste dalla legge.

La somma verrà corrisposta al termine delle attività di cooperazione internazionale, previa presentazione di una relazione sull'attività svolta, sottoscritta anche dal Responsabile della Struttura presso la quale è stata svolta l'attività di cooperazione internazionale.

Nessun rimborso verrà erogato al borsista che non porti a termine le attività di progetto indicate in domanda.

Art. 7. Trattamento dei dati personali

I candidati, con la presentazione delle domande di partecipazione, consentono il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e successive modifiche e integrazioni, per le esigenze e finalità della presente procedurale selezione. Per quest'ultima è richiesto di fornire dati e informazioni, anche sotto forma documentale, che rientrano nell'ambito di applicazione del summenzionato decreto.

Art. 8. Disposizioni finali

La partecipazione alla selezione implica l'integrale accettazione di quanto contenuto nel presente bando.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare il possesso dei requisiti di ammissione e dei titoli dichiarati per la partecipazione alla selezione.

Eventuali informazioni inerenti la procedura oggetto del presente bando possono essere richieste per email al seguente indirizzo di posta elettronica: polintaq@regione.abruzzo.it.

L'Aquila, lì 14.02.2011

F.to IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
ATTIVITA' INTERNAZIONALI
Dott.ssa Giovanna Andreola

ALLEGATO A
Domanda di ammissione

Al Servizio Attività Internazionali
Ufficio per la Cooperazione Internazionale
presso la sede della Giunta Regionale
d'Abruzzo Via Salaria Antica Est, 27
67100 L'Aquila

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di n. 4 Borse di studio intitolate ad "Angelo Frammartino", indetta con D.G.R. n. 1056 del 29.12.2010.

A tal fine, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a..... il.....a prov.;
- b) di essere residente in via n.....città.....
prov..... cap.tel., cell.....e-mail.....;
- c) di avere il seguente codice fiscale:.....;
- d) di possedere la seguente cittadinanza
- e) di non aver riportato condanne penali; ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali
- f) di non avere carichi pendenti; ovvero di avere i seguenti carichi pendenti (procedimenti penali in corso di istruzione o pendenti per il giudizio).....;
- g) di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione a seguito di un procedimento disciplinare o per aver conseguito l'impiego per effetto della produzione di documenti falsi, nulli o, comunque, con mezzi fraudolenti; ovvero di essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione a seguito di un procedimento disciplinare o per aver conseguito l'impiego per effetto della produzione di documenti falsi, nulli o, comunque, con mezzi fraudolenti;
- h) di essere in possesso dell'idoneità fisica al servizio continuativo ed incondizionato per le attività alle quali si riferisce la selezione;

i) di essere a conoscenza di almeno una lingua straniera; attestata da dichiarazione rilasciata dalla ONG o dalla Associazione Ospitante (All. B);

j) di essere in possesso del seguente titolo di studio:conseguito nell'anno scolastico/accademico.....presso

k) di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i valutabile/i ai sensi del punto 2 dell'art. 4 dell'avviso di selezione;

l) di aver svolto le seguenti esperienze lavorative in Italia:

- Periodo dalal.....pressomansione svolta.....;
- Periodo dalal.....pressomansione svolta.....;
- Periodo dalal.....pressomansione svolta.....;
- Periodo dalal.....pressomansione svolta.....;
-

di aver svolto le seguenti esperienze lavorative all'estero:

- Periodo dalal.....pressomansione svolta.....;
- Periodo dalal.....pressomansione svolta.....;
- Periodo dalal.....pressomansione svolta.....;
- Periodo dalal.....pressomansione svolta.....;
-

m) di aver svolto i seguenti stages in Italia:

- Periodo dal.....alpresso..... attività svolta.....;
- Periodo dal.....alpresso..... attività svolta.....;
- Periodo dal.....alpresso..... attività svolta.....;
- Periodo dal.....alpresso..... attività svolta.....;
-

n) di aver svolto i seguenti stages all'estero:

- Periodo dal.....alpresso..... attività svolta.....;
- Periodo dal.....alpresso..... attività svolta.....;
- Periodo dal.....alpresso..... attività svolta.....;
- Periodo dal.....alpresso..... attività svolta.....;
-

Si dichiara, altresì, di acconsentire al trattamento dei propri dati personali – L. n. 196/03 – per le finalità di gestione del concorso di cui trattasi.

Al fine di rendere formalmente valide le dichiarazioni sostitutive rese nel contesto della presente domanda ALLEGA, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, copia fotostatica del seguente documento di identità....., rilasciato da il datato e sottoscritto.

Si allega altresì la seguente documentazione:

- Autorizzazione allo svolgimento dell'attività (All. B);
- Presentazione dell'attività da svolgere (All. C);
- Copia fotostatica del codice fiscale datato e sottoscritto;

Luogo e data.....

Firma

.....

|

ALLEGATO B
Autorizzazione allo svolgimento dell'attività

Il/La sottoscritto/a in qualità di Legale rappresentante o suo delegato di(indicare nome dell'ONG o Associazione ospitante) avente sede legale in Via.....n.Cap.....Città..... Prov. Tel.....-fax.....e-mail.....codice fiscale.....

AUTORIZZA

Il/la Sig./Sig.rain riferimento all'iniziativa della Regione Abruzzo di conferimento di n. 4 Borse di studio intitolate ad "Angelo Frammartino", a svolgere nel periodo dalal.....le mansioni di.....nell'ambito del Progetto in corso di svolgimento presso..... (indicare il paese beneficiario del Progetto);

DICHIARA

- di aver accertato la conoscenza da parte del candidato della seguente lingua straniera:
- che tutta la copertura assicurativa relativa al periodo di svolgimento dell'attività relativa alla Borsa di studio sarà a carico di questa ONG o Associazione.

Luogo e data.....

Firma del Legale Rappresentante o suo delegato

.....

ALLEGATO C
Presentazione dell'attività da svolgere

Candidato:.....

Nome dell'ONG o Associazione ospitante:.....

Titolo Progetto:.....

Paese d'intervento:

Breve descrizione del Progetto:

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

Obiettivo generale del Progetto:

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

Risultati attesi dal Progetto:

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

Ruolo del candidato all'interno del Progetto:

.....
.....

Breve descrizione dell'attività da svolgere:

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

Periodo di svolgimento dell'attività:

.....

Luogo e data.....

Firma del Candidato

.....

Firma del Legale Rappresentante o suo delegato

.....

A.R.T.A. ABRUZZO
AGENZIA REGIONALE PER LA TUTELA DELL'AMBIENTE
V.LE G. MARCONI, 178 – 65126 PESCARA (PE)

Bando di concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico di Laboratorio Biomedico a tempo indeterminato part-time al 50% (18 ore) (Cat. D - fascia iniziale - Comparto Sanità).



**Bando di concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura
di n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario –
Tecnico di Laboratorio Biomedico
a tempo indeterminato part-time al 50% (18 ore)
(Cat. D – fascia economica iniziale – Comparto Sanità)**

E' indetto concorso pubblico per la copertura del posto suddetto.

Titolo di studio richiesto: secondo il previgente ordinamento universitario

Diploma di Laurea (DL) di Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico

ovvero titolo di studio equipollente; secondo il vigente ordinamento universitario,

Laurea di primo livello (L) compresa nella classe **L/SNT3**,

Laurea Specialistica di secondo livello (LS) compresa nella classe **SNT/3/S**

o Laurea Magistrale **LM/SNT3**.

Scadenza per la presentazione delle domande: trenta giorni

dalla data di pubblicazione del presente avviso nel B.U.R.A.

Copia integrale del bando, fac simile della domanda ed ulteriori

informazioni possono essere richiesti all'Area Amministrativa

dell'ARTA Abruzzo, V.le G. Marconi, 178 – Pescara

tel. 085-4500272 fax. n. 085-4500201

oppure sul sito internet www.artaabruzzo.it

IL COMMISSARIO REGIONALE

ING. CARLO VISCA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 1
AVEZZANO - SULMONA - L'AQUILA
VIA G. BELLISARI, 67100 - L'AQUILA (AQ)

Graduatoria del Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico – Disciplina di Otorinolaringoiatra.

Ai sensi dell'art. 18 - comma 6 - del D.P.R. 483/97, si comunica la graduatoria del Concorso Pubblico, per titoli ed esami, a n. 1 posto di Dirigente Medico – Disciplina di Oftalmologia – giusta atti n. 136/AQ del 09.12.2009 e n. 2151 del 30.12.2010.

1.	CORRIDORE Vincenzo	punti	80,824	su	100
2.	DAIDONE Mario	punti	78,85	su	100
3.	AUTIERO CELIDONIO Benedetta	punti	76,32	su	100
4.	IZZO Riccardo	punti	75,25	su	100
5.	GALLA Stefania	punti	74,65	su	100
6.	ALFONSI Anna Rita	punti	73,88	su	100
7.	LEONE Olga	punti	72,833	su	100
8.	LA GAMMA Raffaella	punti	72,01	su	100
9.	STICOZZI Leonardo	punti	70,05	su	100
10.	IACOMINO Enzo	punti	68,35	su	100
11.	CARGINI Pasqualino	punti	66,05	su	100
12.	RENCRICCA Antonio	punti	64,50	su	100

IL DIRETTORE GENERALE
(**Dott. Giancarlo Silveri**)

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
LANCIANO-VASTO-CHIETI
VIA MARTIRI LANCIANESI N. 17/19
66100 CHIETI (CH)

Avviso pubblico per l'ammissione al corso annuale per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "OPERATORE SOCIO SANITARIO".

ANNO FORMATIVO 2011

Ai sensi dell'Accordo tra il Ministro della

Sanità, il Ministro per la Solidarietà Sociale e le Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano, di cui al provvedimento del 22-02-01, che ha individuato la figura e il relativo profilo professionale dell'operatore socio-sanitario, in esecuzione delle delibere della Giunta Regionale Abruzzo n°151 del 22.03.02, n°374 del 29.05.2002, n°618 del 09.08.2010 e della Delibera del Direttore Generale n° 1325 del 10/12/2010 è indetto avviso pubblico per l'ammissione al corso annuale di formazione per il conseguimento dell'attestato di qualifica di **"OPERATORE SOCIO-SANITARIO"**.

Il corso si terrà presso la sede formativa del Polo Universitario di Chieti (già accreditata per i corsi di Infermiere), del Polo Universitario di Vasto (già accreditata per i corsi di Infermiere) e presso la sede formativa del presidio ospedaliero di Lanciano (individuata con atto del Consiglio Regionale n° 86/4 del 14 dicembre 1993 per lo svolgimento dei corsi di Operatore Tecnico addetto all'assistenza) ed è diretto per l'anno 2011 alla formazione di **180** (centottanta) Operatori Socio Sanitari, articolato in n°6 Sezioni di 30 posti. La scelta della sede sarà svolta sulla base della posizione in graduatoria e dei posti disponibili.

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 d'iscrizione al corso

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

Per l'accertamento dei titoli conseguiti nei paesi della Comunità Europea dovrà essere prodotto a cura dell'interessato il titolo di studio richiesto al Corso corredato di traduzioni in lingua Italiana integrato dalla Dichiarazione di valore, in stesura originale o copia autentica, rilasciata dalla rappresentanza diplomatica o consolare competente.

Per l'accertamento dei titoli conseguiti nei

paesi extracomunitari dovrà essere prodotto a cura dell'interessato il titolo di studio richiesto per l'accesso al corso corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana integrato dalla dichiarazione di valore, in stesura originale o copia autentica, rilasciata dalla rappresentanza italiana competente per territorio del paese di origine.

DOMANDA di AMMISSIONE:

La domanda di ammissione al corso, redatta in carta libera su apposito modulo fornito da questa ASL, debitamente sottoscritta dall'interessato, rivolta alla Direzione Generale – ASL Lanciano-Vasto-Chieti - Via Martiri Lancianesi n° 17/19, **dovrà essere inviata, esclusivamente a mezzo raccomandata, indirizzata alla ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti – Via Spaventa,37 – 66034 Lanciano,** entro e non oltre le ore 12 del 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul *Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo*.

Si considerano prodotte in tempo utile le domande spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine suddetto. A tal fine farà fede il timbro dell'Ufficio postale accettante

Se il termine di presentazione della domanda dovesse coincidere con il giorno festivo, il suddetto termine deve intendersi posticipato al primo giorno feriale successivo.

Qualora il numero degli aspiranti sia superiore a quello dei posti disponibili, si procederà alla compilazione di una graduatoria sulla base dei titoli posseduti ripartiti secondo i criteri indicati nelle Linee Guida Regionali approvate con Deliberazione di Giunta Regionale n°151 del 22.03.02 e successive modificazioni ed integrazioni.

La graduatoria sarà predisposta sulla base della valutazione riportata in occasione dell'esame finale per il conseguimento del Diploma di Istruzione Secondaria di Secondo Grado e sulla base dell'anzianità di servizio prestato, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, nel profilo professionale di Operatore Tecnico Addetto all'assistenza e/o nel profilo professionale di Ausiliario Specializzato presso le A.S.L., le Strutture Sanitarie Private Accreditate o provvisoriamente accreditate, le Strutture

Sanitarie appositamente autorizzate, le Strutture Socio-Assistenziali appositamente autorizzate.

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

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la loro personale responsabilità, consapevoli delle pene stabilite per false certificazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 quanto segue:

- a) nome e cognome;
- b) luogo e data di nascita;
- c) la cittadinanza italiana o altra;
- d) la residenza;
- e) dichiarazione compimento 17° anno di età alla data di iscrizione al corso;
- f) dichiarazione di possesso di Scuola dell'obbligo;
- g) dichiarazione eventuale possesso Diploma di Scuola di Istruzione Secondaria di 2° Grado e della valutazione riportata in occasione dell'esame finale;
- h) dichiarazione attestante l'avvenuto versamento di €20,00 per contributo spese corso;
- i) dichiarazione eventuale servizio svolto, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, nel profilo professionale di Operatore Tecnico addetto all'Assistenza e/o di Ausiliario Specializzato;
- j) dichiarazione autorizzazione trattamento dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE (obbligatoriamente):

- 1) Certificazione attestante eventuale servizio prestato, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, nel profilo professionale di Operatore Tecnico Addetto all'assistenza e/o nel profilo professionale di Ausiliario Specializzato presso le A.S.L., le Strutture Sanitarie Private Accreditate o provvisoriamente accreditate, le Strutture Sanitarie appositamente autorizzate, le Strutture Socio-Assistenziali appositamente autorizzate;

- 2) Certificazione attestante il possesso del Diploma di Istruzione Secondaria di 1° Grado o, in mancanza, certificazione attestante il possesso della Licenza Elementare conseguita entro l'anno scolastico 62/63;
- 3) Certificazione attestante il possesso del Diploma di Istruzione Secondaria di 2° Grado con la specifica della votazione conseguita;
- 4) Ricevuta del versamento della somma di € 20,00 (venti/00) a titolo di rimborso spese, non rimborsabile, da effettuarsi con bonifico bancario sul conto corrente della Tesoreria della ASL Lanciano-Vasto-Chieti (coordinate IBAN n. IT18J055501550000000549294) con causale "contributo spese corso OSS 2011". Le somme introitate a titolo di contributo spese non rimborsabili sono destinate alle esigenze dell'attività didattica inerenti lo svolgimento dei corsi;
- 5) Fotocopia fronte retro di un documento di identità personale in corso di validità, pena esclusione.

In alternativa, ai sensi di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 455/2000, il candidato può procedere all'autocertificazione della documentazione richiesta nei punti 1-2-3 utilizzando i modelli "allegato B" e "allegato C" al presente bando. Alle dichiarazioni di autocertificazione, sottoscritte dal candidato, dovrà essere allegata copia fotostatica fronte retro di un documento di riconoscimento, in corso di validità, provvisto di fotografia e rilasciato dall'Amministrazione di Stato. Le dichiarazioni, per poter produrre gli stessi effetti delle relative certificazioni, devono contenere tutte le indicazioni previste dai documenti originali. Nella dichiarazione di autocertificazione degli eventuali servizi prestati il candidato dovrà specificare se gli stessi sono stati svolti a tempo pieno (36 ore settimanali) o part-time (indicare l'orario svolto) e se hanno subito eventuali interruzioni per concessioni di aspettative senza assegni con conservazione del posto, nonché se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 D.P.R. n. 761/79.

A mente dell'articolo 71 del D.P.R.

445/2000 l'Azienda procederà ad appositi controlli e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità della summenzionate dichiarazioni sostitutive.

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

L'ammissione definitiva al corso avviene previo accertamento medico di idoneità allo svolgimento delle funzioni previste dal profilo professionale di Operatore Socio-Sanitario. Tale certificazione redatta, prima dell'inizio del corso, dall'Autorità Sanitaria competente è a carico dell'ASL Lanciano-Vasto-Chieti. Gli studenti dovranno essere sottoposti alle vaccinazioni previste dalle vigenti disposizioni di Legge.

PROGRAMMA di STUDIO:

Il corso ha la durata di un anno, per un numero di 1.000 ore, avrà inizio per il corrente anno formativo entro il mese di Gennaio 2011 e terminerà entro il mese di Dicembre 2011.

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, e tirocinio, per un numero di 450 ore.

La frequenza ai corsi 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). Agli ammessi al corso, in possesso dei titoli previsti dall'art.11 delle Linee Guida di cui alla Deliberazione della G.R.A. n° 151/02, debitamente certificati saranno attribuiti crediti formativi ai fini della personalizzazione e riduzione della durata del corso.

Il tirocinio è la modalità di apprendimento delle competenze professionali attraverso la sperimentazione pratica e l'integrazione dei contenuti teorici con la prassi professionale e

organizzativa. Lo svolgimento del tirocinio avviene nei seguenti ambiti:

- Servizi sanitario per un monte ore pari a 200;
- Servizi sociali per un monte ore pari a 100;
- Servizi socio-sanitari per un monte ore pari a 150.

Le materie di insegnamento del corso di Operatore Socio-Sanitario sono articolate nelle seguenti aree disciplinari, per le quali si prevede un monte ore complessivo di formazione teorica pari a quello specificato per ciascuna area:

- Area socio-culturale, istituzionale e legislativa (90 ore);
- Area psicologica e sociale (100 ore);
- Area Igienico Sanitaria (130 ore);
- Area Tecnico Operativa (130 ore);

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.

Agli allievi che supereranno le citate prove d'esame è rilasciato Attestato di Qualifica valido su tutto il territorio nazionale.

Ai sensi dell'Art.10 , comma 1, della L.196/2003 e del D.Lgs. 135/99 i dati forniti dal candidato saranno raccolti presso l'Azienda ASL Lanciano-Vasto-Chieti per le finalità di gestione del corso di formazione in esame. La presentazione delle domande di ammissione da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'Ufficio preposto alla conservazione delle domande e all'utilizzo delle stesse per l'ammissione alle procedure selettive.

NORMA FINALE

L'Amministrazione dell'Azienda USL LANCIANO-VASTO-CHIETI non assume alcuna responsabilità nel caso di irreperibilità del destinatario e per dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione di cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda. La stessa Amministrazione, inoltre, non assume alcuna

responsabilità per eventuale mancato o tardivo recapito di comunicazioni inerenti alla selezione per causa ad essa non imputabili, ma a disguidi postali o telegrafici, a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Per tutto quanto non contemplato nel presente avviso si fa riferimento a quanto disposto con le delibere della Giunta Regionale d'Abruzzo n°151 del 22.03.02, n°374 del 29.05.2002 e n°440 del 10.08.2009 e con l'Accordo tra il Ministro della Sanità, il Ministro della Solidarietà Sociale e le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano del 22.02.01 (G.U. n°91 del 19.11.01).

Per ogni eventuale ed ulteriore chiarimento o informazione rivolgersi ai seguenti numeri telefonici - dalle ore 11.00 alle ore 14.00 -:

0872 – 706564 / 0872 – 706560 (Ufficio Formazione)

E-mail: ufficioformazione@aslancianovasto.it

Il presente bando, compresi lo schema di domanda e gli allegati A e B, è a disposizione sul sito web aziendale: <http://www.asl2abruzzo.it/>

**IL DIRETTORE GENERALE
A.S.L. LANCIANO-VASTO-CHIETI
(Prof. Francesco Nicola Zavattaro)**

ALLEGATI:

- 1) Facsimile Domanda ammissione Corso di formazione per O.S.S.- Anno 2010 (Allegato A)
- 2) Facsimile modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato B)
- 3) Facsimile modello di dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (Allegato C)

**AVVISO DI BANDO PUBBLICATO SUL
B.U.R.A. – Speciale Concorsi – n° 14 del
18/2/2011**

**TERMINE ULTIMO DI PRESENTAZIONE
DELLE DOMANDE:**

ore 12 del 20 marzo 2011

Seguono Allegati

Allegato A

Facsimile - Domanda ammissione Corso di formazione per O.S.S.-
Anno 2011

Alla Direzione Generale
A.S.L.LANCIANO-VASTO-CHIETI
Via Martiri Lanciane n. 17/19
66100 CHIETI

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso di formazione per Operatore Socio Sanitario - anno 2011, per il conseguimento dell'Attestato di Qualifica per Operatore Socio Sanitario, indetto da codesta ASL con deliberazione n° 1325 del 10.12.2010. A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 in merito alle responsabilità penali per false o mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) di essere nato/a a _____ (____)
nazione _____ il ____/____/____
- 2) di essere di sesso [M] [F]
- 3) di essere in possesso della cittadinanza _____
- 4) di essere residente nel Comune di _____
C.A.P. _____ Prov. _____ Via/Piazza _____
n. _____ (TEL. _____/_____) C.F. _____
- 5) di aver compiuto il diciassettesimo anno di età;
- 6) di essere in possesso del Diploma di Istruzione di 1° grado o della Licenza Elementare conseguita entro l'anno scolastico 62/63 (depennare la voce che non interessa)^a;
- 7) di essere/non essere (depennare la voce che non interessa) in possesso del Diploma di istruzione di secondo grado;
- 8) di aver provveduto al versamento della somma di € 20,00 (venti/00) a titolo di rimborso spese, non rimborsabile, da effettuarsi con bonifico bancario sul conto corrente della Tesoreria della ASL Lanciano-Vasto-Chieti allegando alla presente bollettino di versamento;
- 9) di aver prestato/non aver prestato (depennare la voce che non interessa) servizio, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, nel profilo professionale di Operatore Tecnico Addetto all'assistenza e/o nel profilo professionale di Ausiliario Specializzato presso le A.S.L., le Strutture Sanitarie Private Accreditate o provvisoriamente accreditate, le Strutture Sanitarie appositamente autorizzate, le Strutture Socio-Assistenziali appositamente autorizzate;
- 10) di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi della L. 196/93 e comunque ai fini della gestione della presente procedura di avviso.

^a In caso di titoli conseguiti presso istituzioni scolastiche straniere dovrà essere indicato il possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata da un provveditore agli studi o, in assenza di detta dichiarazione, il candidato dovrà indicare il decreto di riconoscimento del titolo stesso.

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

Sig/Sig.ra _____
Via/P.zza _____ n. ____ (TEL. ____ / ____)
Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____

_____, li ____ / ____ / ____

Firma

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI CERTIFICAZIONE

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

 1 sottoscritt _____
(Cognome e nome)

in riferimento al bando per l'ammissione al corso annuale di formazione per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "OPERATORE SOCIO-SANITARIO", consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

1. di essere in possesso della Diploma di Istruzione Secondaria di 1° Grado, conseguito in data ___/___/___ presso la Scuola Media _____ con sede nella città di _____ in Via _____ n. _____

ovvero

2. di essere in possesso della Licenza Elementare, conseguita in data ___/___/___ anno scolastico ___/___ presso la Scuola Elementare _____ con sede nella città di _____ in Via _____ n. _____

3. di essere/non essere (depenare la voce che non interessa) in possesso del Diploma di Istruzione Secondaria di 2° Grado, conseguito in data ___/___/___ presso l'Istituto _____ con sede nella città di _____ In Via _____ n. _____ con votazione finale di _____ su _____.

Data, ___/___/___

Firma

Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritt _____
(Cognome e nome)

in riferimento al bando per l'ammissione al corso annuale di formazione per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "OPERATORE SOCIO-SANITARIO", consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

- di prestare/aver prestato servizio, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, nel profilo professionale di OTA presso le A.S.L., le Strutture Sanitarie Private Accreditate o provvisoriamente accreditate, le Strutture Sanitarie appositamente autorizzate, le Strutture Socio-Assistenziali appositamente autorizzate come di seguito meglio specificato:

dal	al	ASL/Struttura	Tipo rapporto*
__/__/__	__/__/__	_____	
		Città via	
__/__/__	__/__/__	_____	
		Città via	
__/__/__	__/__/__	_____	
		Città via	
__/__/__	__/__/__	_____	
		Città via	

- di prestare/aver prestato servizio, _____, nel profilo professionale di _____ presso le A.S.L., le Strutture Sanitarie Private Accreditate o provvisoriamente accreditate, le Strutture Sanitarie appositamente autorizzate, le Strutture Socio-Assistenziali appositamente autorizzate come di seguito meglio specificato:

dal	al	ASL/Struttura	Tipo rapporto*
__/__/__	__/__/__	_____	
		Città via	
__/__/__	__/__/__	_____	
		Città via	
__/__/__	__/__/__	_____	
		Città via	
__/__/__	__/__/__	_____	
		Città via	

N.B.: allegare copia fotostatica documento di riconoscimento. Nel caso il rapporto di lavoro perduri all'atto della domanda, nello spazio riservato al termine va indicato "a tutt'oggi".

* indicare se a tempo pieno (36 ore settimanali) o se a part-time (con indicazione orario effettuato); indicare eventuali interruzioni per aspettative senza assegni. Dichiarare altresì se ricorrono o meno le condizioni di cui all'art. 46 D.P.R. n. 761/79.

Data, __/__/__

_____ firma

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
LANCIANO-VASTO-CHIETI
VIA MARTIRI LANCIANESI N. 17/19
66100 CHIETI (CH)

Avviso di pubblica selezione per l'ammissione al modulo di formazione complementare per il conseguimento del titolo di "OPERATORE SOCIO SANITARIO CON FORMAZIONE COMPLEMENTARE IN ASSISTENZA SANITARIA" per n° 3 Moduli (90 posti).

In esecuzione della deliberazione della Giunta Regionale Abruzzo n. 1326 del 10 dicembre 2010 è indetta una pubblica selezione per l'ammissione ai 3 (tre) moduli di Formazione Complementare in Assistenza Sanitaria per Operatore Socio Sanitario secondo le procedure indicate dalla richiamata delibera G.R.A. n° 1326/2010 per l'anno formativo 2011 per n. 90 (novanta) posti disponibili complessivi.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Possono presentare domanda tutti coloro (ivi compresi i cittadini dei paesi della U.E. ed i cittadini dei paesi extracomunitari) che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- a) possesso dell'attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.), di cui all'art. 12 dell'Accordo intervenuto il 22/02/2001 (repertorio atti n. 1161) – in sede di Conferenza Stato - Regioni tra il Ministro della Sanità, il Ministro per la Solidarietà Sociale e le regioni e province autonome di Trento e Bolzano, per la individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'operatore socio sanitario e per la definizione dell'ordinamento didattico dei corsi di formazione;
- b) inquadramento, alla scadenza del presente bando, nel relativo profilo professionale (O.S.S.) in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso le ASL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziale appositamente autorizzate.

CRITERI SELETTIVI

Nel caso in cui le richieste di ammissione

dovessero eccedere rispetto al numero di partecipanti prefissato per ogni singolo modulo, si procederà alla compilazione di una specifica graduatoria 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 con il profilo professionale di operatore socio-sanitario, presso le ASL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziale appositamente autorizzate (max 50 punti).

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

DOMANDE E SCADENZA DEL BANDO

La domanda di ammissione al corso, redatta in carta libera su apposito modulo fornito da questa ASL, debitamente sottoscritta dall'interessato, rivolta alla Direzione Generale – ASL Lanciano-Vasto-Chieti - Via Martiri Lancianesi n° 17/19, **dovrà essere inviata,esclusivamente a mezzo raccomandata, indirizzata alla ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti – Via Spaventa, 37 – 66034 Lanciano,** entro e non oltre le ore 12 del 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul *Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo*.

Si considerano prodotte in tempo utile le domande spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine suddetto. A tal fine farà fede il timbro dell'Ufficio postale accettato

Se il termine di presentazione della domanda dovesse coincidere con il giorno festivo, il suddetto termine deve intendersi posticipato al primo giorno feriale successivo.

Alla domanda deve essere allegata copia fronte retro in carta semplice di un documento di identità in corso di validità.

La domanda incompleta relativamente ai dati anagrafici e ai requisiti di ammissione e alla

firma in calce alla domanda sarà motivo di esclusione.

Per garantire una corretta valutazione dei titoli occorre obbligatoriamente allegare alla domanda debitamente compilata copia dei seguenti documenti:

- Attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario riportante l'esito della valutazione finale;
- Certificato di servizio prestato, contenente l'esatta denominazione e l'indirizzo dell'Ente presso il quale è stato prestato, la posizione funzionale (qualifica), il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno o parziale con relativa percentuale), il periodo di servizio effettuato nonché le eventuali interruzioni.

Le dichiarazioni rese dall'aspirante ai sensi e per gli effetti della L. 445 del 28/12/2000 art.76 sono finalizzate alle procedure di formulazione della graduatoria e relativa ammissione al corso, e devono pertanto riportare tutti gli elementi e le informazioni necessarie in tal senso. L'Azienda procederà, d'ufficio, alla verifica delle autocertificazioni prodotte con obbligo di esclusione dalla graduatoria e anche di denuncia, ove previsto, in caso di difformità tra situazione dichiarata e situazione effettivamente accertata.

Per i dipendenti dell'ASL Lanciano-Vasto-Chieti il riscontro della valutazione del servizio prestato alle dipendenze dell'ASL sarà fatto d'ufficio (gli aspiranti sono esonerati dal produrre il certificato di servizio).

Con apposito avviso che sarà affisso in data 30/6/2011 presso l'Albo Ufficiale aziendale sarà reso pubblico l'elenco dei candidati ammessi.

Il corso ha la durata di 400 ore così articolate:

- 180 ore di formazione teorica;
- 20 ore di esercitazioni in aula;
- 200 ore di tirocinio guidato nei servizi previsti dal curriculum formativo.

La frequenza è obbligatoria.

A coloro che supereranno l'esame finale sarà rilasciato l'Attestato di operatore socio sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria secondo il modello disposto dalla

Regione Abruzzo.

L'ammissione all'esame finale è disposta dal collegio dei docenti ed è subordinata al raggiungimento della sufficienza in tutte le valutazioni previste ed alla regolare frequenza di tutte le attività formative.

L'A.S.L. qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità si riserva la facoltà di modificare o revocare il presente avviso.

Per quanto non specificamente indicato nel presente avviso si fa riferimento alle disposizioni già impartite dalla Regione Abruzzo con delibera G.R.A. 639 del 23 agosto 2010.

Ogni eventuale ed ulteriore chiarimento o informazione rivolgersi ai seguenti numeri telefonici - dalle ore 11.00 alle ore 14.00 -:

0872 – 706564 / 0872 – 706560 (Ufficio Formazione)

E-mail: ufficioformazione@asllancianovasto.it

Il presente bando, compresi lo schema di domanda e gli allegati A e B, è a disposizione sul sito web aziendale: <http://www.asl2abruzzo.it/>

IL DIRETTORE GENERALE
A.S.L. LANCIANO-VASTO-CHIETI
(Prof. Francesco Nicola Zavattaro)

ALLEGATI:

- 1) Facsimile Domanda ammissione Corso di formazione complementare per O.S.S.- Anno 2010 (Allegato A)
- 2) Facsimile modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato B)
- 3) Facsimile modello di dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (Allegato C)

AVVISO di BANDO PUBBLICATO SUL B.U.R.A. – Speciale Concorsi – n° 14 del 18/2/2011

TERMINE ULTIMO di PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

ore 12 del 20 marzo 2011.

Seguono Allegati

Allegato A

Schema di domanda ammissione Corso di FORMAZIONE COMPLEMENTARE
per O.S.S.- Anno 2011

Alla Direzione Generale
A.S.L.LANCIANO-VASTO-CHIETI
Via Martiri Lancianesi n. 17/19
66100 CHIETI

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione indetta con Delibera n°
1326 del 10/12/2010 del Direttore Generale della ASL Lanciano-
Vasto-Chieti per l'ammissione al corso di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76
D.P.R. n. 445/2000 in merito alle responsabilità penali per
false o mendaci dichiarazioni, consapevole delle
responsabilità anche penali conseguenti a dichiarazioni false,

DICHIARA

1) di essere nato/a il _____, a _____

2) di risiedere a _____ prov. _____

Via/Piazza _____ tel. _____

3) di essere cittadino _____

4) di essere in regola con le norme vigenti previste dalla
disciplina sull'immigrazione e sulla condizione dello
straniero (per i cittadini stranieri)

5) di essere in possesso dell'attestato di qualifica di
Operatore Socio Sanitario (O.S.S.), rilasciato da
(specificare) _____
in data ___/___/_____ (data di conseguimento dell'attestato)

6) di essere inquadrato nel profilo professionale di Operatore
Socio Sanitario in servizio con rapporto di lavoro a tempo
indeterminato presso le ASL, le strutture sanitarie private
accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture
socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-
assistenziale appositamente autorizzate;

7) di avere prestato servizio nel profilo professionale di Operatore Socio Sanitario presso le ASL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziale appositamente autorizzate;

8) di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi della L. 196/93 e comunque ai fini della gestione della presente procedura di avviso.

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

Sig/Sig.ra

Via/P.zza _____ n. _____
(TEL. _____ / _____)
Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____

_____, li ____/____/____

Firma

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI CERTIFICAZIONE
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

 1 sottoscritt _____
(Cognome e nome)

in riferimento al bando per l'ammissione al corso annuale di formazione complementare in assistenza sanitaria per Operatori Socio-sanitari ai fini del conseguimento dell'attestato di qualifica di **"OPERATORE SOCIO-SANITARIO CON FORMAZIONE COMPLEMETARE"**, consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

1. di essere in possesso della Attestato di qualifica di Operatore Socio-Sanitario, conseguito in data / / presso _____ con sede nella città di _____ in Via _____ n. _____

2. di essere inquadrato nel profilo professionale di Operatore Socio Sanitario in servizio, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, presso la sotto indicata struttura:

A.S.L. _____
Città _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Struttura sanitaria privata accreditata ovvero provvisoriamente accreditata _____
Città _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Struttura sanitaria privata accreditata ovvero provvisoriamente accreditata _____
Città _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Struttura sanitaria privata accreditata ovvero provvisoriamente accreditata _____
Città _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Data, / /

Firma

N.B.: allegare copia fotostatica documento di riconoscimento

__/__/__	__/__/__	_____	
		Città via	
__/__/__	__/__/__	_____	
		Città via	

N.B.: allegare copia fotostatica documento di riconoscimento.
Nel caso il rapporto di lavoro perduri all'atto della domanda,
nello spazio riservato al termine va indicato "a tutt'oggi".

- indicare se a tempo pieno (36 ore settimanali) o se a part-time (con indicazione orario effettuato); indicare eventuali interruzioni per aspettative senza assegni. Dichiarare altresì se ricorrono o meno le condizioni di cui all'art. 46 D.P.R. n. 761/79.

Data, __/__/__

_____ firma

PALAZZO I. SILONE



**DIREZIONE AFFARI DELLA PRESIDENZA
POLITICHE LEGISLATIVE E COMUNITARIE, RAPPORTI ESTERNI
Servizio Affari della Giunta**

UFFICIO BURA

**DIREZIONE - REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE:
Via Salaria Antica Est - Località S. Antonio - Pile
67100 L'Aquila**

**centralino: 0862 3631
Tel. 0862 36 4211/4221
Fax 0862 36 4219**

**Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>
e-mail: bura@regione.abruzzo.it**