



BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE ABRUZZO



Direzione, Redazione e Amministrazione: Ufficio BURA

Speciale n. 12 del 4 Febbraio 2015

Concorsi

Vendita e Informazioni

**UFFICIO BURA
L'AQUILA
Via Leonardo Da Vinci n° 6**

Bura: Tel. **0862/363264 - 363206**
Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>
e-mail: bura@regione.abruzzo.it
Servizi online: Tel. 0862/363264 - 363217 - 363206

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 viene redatto in forma digitale e diffuso gratuitamente in forma telematica, con validità legale. Gli abbonamenti non dovranno pertanto più essere rinnovati.

Il Bollettino Ufficiale viene pubblicato nei giorni di Mercoledì e Venerdì

Anno XLVI

REPUBBLICA ITALIANA

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 I

Leggi, Regolamenti, Atti della Regione e dello Stato

ATTI DELLA REGIONE

DETERMINAZIONI

CONSIGLIO REGIONALE

DIRIGENZIALI

DIREZIONE ATTIVITA' AMMINISTRATIVA

SERVIZIO ORGANIZZAZIONE E GESTIONE RISORSE UMANE

DETERMINAZIONE 30.12.2014, n. 70/AA/OG

Attuazione programmazione dei fabbisogni di personale per il triennio 2013/2015 approvata con Deliberazione dell'Ufficio di Presidenza n. 173 del 10 dicembre 2013. Copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di categoria "D" con profilo professionale di "Funzionario Economista" (accesso D1) -presso gli uffici del Consiglio Regionale dell'Abruzzo con sede in L'Aquila mediante utilizzo della graduatoria del Concorso pubblico per corrispondente categoria e profilo approvata con determinazione n. 161/AA/OG del 28/10/2009 4

PARTE II

Avvisi, Concorsi, Inserzioni

ASL 1 AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA

Corso di formazione per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario" A.F. 2015..... 6

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 LANCIANO – VASTO – CHIETI

Bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente medico di Chirurgia maxillo-facciale (Area Chirurgica e delle Specialità Chirurgiche).....12

Bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico di Chirurgia generale (Area Chirurgica e delle Specialità Chirurgiche)21

Bando di concorso pubblico, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Farmacista di Farmacia ospedaliera30

AZIENDA U.S.L. - PESCARA

Avviso pubblico per l'ammissione al corso di formazione per il conseguimento della qualifica di "Operatore Socio Sanitario" – Anno Scolastico 201539

 PARTE I

 Leggi, Regolamenti, Atti della Regione e
 dello Stato

 ATTI DELLA REGIONE

DETERMINAZIONI

CONSIGLIO REGIONALE
DIRIGENZIALI

 DIREZIONE ATTIVITA' AMMINISTRATIVA
 SERVIZIO ORGANIZZAZIONE E GESTIONE
 RISORSE UMANE

DETERMINAZIONE 30.12.2014, n. 70/AA/OG
Attuazione programmazione dei fabbisogni di personale per il triennio 2013/2015 approvata con Deliberazione dell'Ufficio di Presidenza n. 173 del 10 dicembre 2013. Copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di categoria "D" con profilo professionale di "Funzionario Economista" (accesso D1) -presso gli uffici del Consiglio Regionale dell'Abruzzo con sede in L'Aquila mediante utilizzo della graduatoria del Concorso pubblico per corrispondente categoria e profilo approvata con determinazione n. 161/AA/OG del 28/10/2009

Omissis

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

VISTA la Legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la proposta dell'Ufficio Organizzazione Amministrativa responsabile del procedimento relativo alla programmazione dei fabbisogni di personale;

VISTA la L.R. 14.9.1999, n. 77 recante "Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo";

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, contenente "Norme generali sull'ordinamento alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";

VISTA la Deliberazione n. 173 con la quale L'Ufficio di Presidenza, in data 10 dicembre

2013, ha approvato la Programmazione del fabbisogno di personale per il triennio 2013/2015;

RILEVATO che nell'ambito delle procedure da avviare è prevista la copertura nel 2° semestre di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di categoria D con profilo professionale di "Funzionario Economista"(Accesso D1) - mediante mobilità;

CONSIDERATO che il richiamato provvedimento di programmazione costituisce autorizzazione, per il Dirigente preposto al personale alla copertura del posto;

VISTO il D.L. 24 giugno 2014, n. 90 convertito con modificazioni dall'art. 1, comma 1 della Legge 11 agosto 2014, n. 114;

VISTO in particolare l'art 3 che, nell'ambito delle disposizioni sulla semplificazione e flessibilità del turn over in vigore dal 19 agosto 2014, al comma 5 ter ha esteso alle Regioni e agli Enti Locali i principi di cui all'art. 4, comma 3 del decreto legge 31 agosto 2013, n. 101 convertito con modificazioni dalla legge 30 ottobre 2013, n. 125;

RILEVATO CHE tali principi sono volti a favorire la assunzione di idonei collocati nelle proprie graduatorie vigenti e approvate a partire dal 1 gennaio 2007, relative alle professionalità necessarie anche secondo un criterio di equivalenza;

CONSIDERATO CHE; anche dalla più recente giurisprudenza è emerso che l'ordinamento esprime un deciso favore per lo scorrimento della graduatoria, quale modalità di reclutamento rispetto al quale la mobilità è recessiva (Sentenza Consiglio di Stato n. 4361 del 27/08/2014)

CHE nell'ambito delle graduatorie vigenti e approvate a partire dal 1 gennaio 2007, ci sono idonei nella graduatoria approvata con determinazione n. 161/AA/OG del 28/10/2009e pubblicata sul BURA n. 45 del 11/11/2009 relativa ad un concorso pubblico di corrispondente categoria e profilo professionale;

CHE con riferimento alla predetta graduatoria è stato assunto, oltre al vincitore, il primo degli idonei;

VISTO l'art. 34 bis del D. Lgs. 165/2001 che impone alle Pubbliche Amministrazioni, prima di avviare le procedure di assunzione, di verificare la presenza di personale pubblico in disponibilità;

DATO ATTO CHE con nota Prot. n. 26313 del 10 dicembre 2014 è stata avviata la predetta procedura e che la stessa ha avuto esito negativo per assenza di personale pubblico in disponibilità di corrispondente categoria e profilo

VISTA la ripetuta L. R. 14.9.1999, n. 77, ed in particolare gli articoli 5 sull'autonomia della funzione dirigenziale e 24 sulle competenze del dirigente di Servizio;

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

DETERMINA

per le motivazioni espresse in narrativa:

1. **di coprire**, in attuazione della programmazione dei fabbisogni di personale di cui alla Deliberazione dell'Ufficio di Presidenza n. 173 del 10

dicembre 2013, n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di categoria D con profilo professionale di "Funzionario Economista"(Accesso D1), presso gli uffici del Consiglio Regionale dell'Abruzzo con sede in L'Aquila mediante utilizzo della graduatoria di corrispondente categoria e profilo approvata con determinazione n. 161/AA/OG del 28/10/2009.

2. **di assumere** a tal fine il candidato collocato al 3° posto (2° degli idonei) a decorrere dal 31/12/2014
3. **di dare atto** che ha avuto esito negativo la procedura avviata ai sensi dell'art. 34bis del D.Lgs. 165/2001 per assenza di personale pubblico in disponibilità di corrispondente categoria e profilo;
4. **di pubblicare** la presente determinazione sul Bollettino Ufficiale Telematico della Regione Abruzzo (B.U.R.A.T.) <http://bura.regione.abruzzo.it/> e sul sito internet del Consiglio regionale (<http://www.consiglio.regione.abruzzo.it/>).

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
Dott.ssa Tiziana Grassi

PARTE II

Avvisi, Concorsi, Inserzioni

ASL 1 AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA

Corso di formazione per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario" A.F. 2015**AVVISO PUBBLICO**

CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI
QUALIFICA DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO" A. F. 2015
ASL1 AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale della A.S.L.1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila n° 2257 del 19/12/2014, immediatamente esecutiva, è indetto Avviso Pubblico per l'ammissione al Corso di formazione per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario".

Il corso, per un totale complessivo di n. 110 posti, si svolgerà presso il Servizio Formazione e Sviluppo Professionale della ASL1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila e sarà articolato nelle tre sedi territoriali.

• REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono presentare domanda tutti coloro, compresi i cittadini stranieri, che sono in possesso dei seguenti requisiti:

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

La mancanza di anche un solo requisito comporterà l'esclusione del candidato.

I cittadini dei paesi dell'Unione europea, dovranno produrre, 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 autenticata, rilasciata dall'Autorità Diplomatica o Consolare competente.

I cittadini dei paesi extra-comunitari, dovranno produrre 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 autenticata, rilasciata dalla rappresentanza italiana competente per territorio nel paese di origine.

I cittadini stranieri non in possesso di cittadinanza italiana, dovranno documentare di essere in possesso del permesso di soggiorno non scaduto.

Le suddette certificazioni dovranno essere tassativamente allegare alla domanda di partecipazione, pena l'esclusione dal 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) titolo di studio massimo punti 10
- b) titoli di servizio massimo punti 30

a) titolo di studio - diploma di istruzione di 2° grado conseguito con votazione:

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

b) titoli di servizio

- servizio prestato in qualità di “Operatore Tecnico Addetto all’Assistenza” **punti 0,50** per mese o frazione superiore a 15 giorni presso le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio sanitarie appositamente autorizzate e le strutture socio assistenziali appositamente autorizzate, rapportato ad un orario di servizio pari a 36 ore settimanali;
- servizio prestato in qualità di Ausiliario Specializzato **punti 0,25** per mese o frazione superiore a giorni 15 presso le strutture di cui sopra, rapportato ad un orario di servizio pari a 36 ore settimanali;
- servizio prestato nelle qualifiche/profili che comportano compiti di assistenza al paziente/utente riconducibile a categorie/livelli (A-B-C) **punti da 0,10 a 0,50** per un mese o frazione superiore a giorni 15 presso le strutture di cui sopra come da linee guida Regionali.

Si prega di non allegare documenti non richiesti né la copia del presente bando.

Ciascun candidato **ammesso** a partecipare al corso dovrà versare tramite bonifico - Codice IBAN: **IT27X0538703601000000164212** – Banca Popolare dell’Emilia Romagna sede di L’Aquila, causale versamento: “frequenza corso O.S.S. a.f. 2015”, una quota pari ad € 500,00 esente IVA ai sensi dell’art. 10 del D.P.R. n. 633/1972, **entro e non oltre cinque giorni lavorativi** dalla data di pubblicazione della graduatoria degli ammessi e consegnare **entro lo stesso termine** la ricevuta di versamento al Servizio Formazione e Sviluppo Professionale sede di L’Aquila, **pena esclusione dal corso stesso.**

All’inizio del corso sono previsti gli accertamenti medico-sanitari ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di assunzione del personale operante nelle unità di degenza del SSN.

L’eventuale invalidità fisica permanente che inibisca l’esercizio delle funzioni per le quali l’allievo frequenta il Corso, comporta l’esclusione del medesimo.

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

Le dichiarazioni incomplete o incomprensibili non saranno ritenute valide ai fini della formulazione della graduatoria. L’amministrazione ha la facoltà di svolgere controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni effettuate ed eventualmente di trasmetterne le risultanze all’autorità competente ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000. 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.

LA GRADUATORIA FINALE SARÀ PUBBLICATA ESCLUSIVAMENTE SUL SITO INTERNET DELLA ASL I AVEZZANO-SULMONA-L’AQUILA

www.asl1abruzzo.it

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 e s.m.i. non saranno fornite informazioni telefoniche.

DURATA DEL CORSO ED ORGANIZZAZIONE DIDATTICA

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

La frequenza al Corso 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).

Al termine del corso i discenti sono sottoposti ad un esame finale, consistente in una prova teorica ed una prova pratica, per il conseguimento del relativo attestato di **“Operatore Socio Sanitario”** valido su tutto il territorio nazionale.

• **DOMANDA DI AMMISSIONE**

La domanda di ammissione al corso, deve essere redatta **esclusivamente sull'apposito modulo allegato** al presente avviso, debitamente compilata e sottoscritta dall'interessato ed indirizzata al Direttore Generale della A.S.L.1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila, Via Saragat Loc. Campo di Pile - 67100 L'Aquila.

La domanda dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo Generale della ASL il 30° giorno dalla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo (B.U.R.A.). Qualora detto giorno sia festivo, il termine sarà prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Si considerano prodotte in tempo utile quelle domande spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato (a tal fine farà fede il timbro postale).

I requisiti per l'accesso ed eventuali altri titoli per i quali si chiede la valutazione devono essere autocertificati, firmati e datati in ossequio all' art. 15, comma 1, della legge 12.11.2011, n. 183.

Le dichiarazioni rese nella domanda sotto forma di autocertificazione devono, comunque, contenere tutti gli elementi e le informazioni previste dalle certificazioni che sostituiscono.

La ricevuta, comprovante l'avvenuto pagamento della somma di € 20,00 (venti/00) da versare tramite bonifico - Codice IBAN: **IT27X0538703601000000164212** - **Banca Popolare dell'Emilia Romagna sede di L'Aquila** specificando la seguente causale:

“Tassa di partecipazione avviso per l'ammissione al corso O.S.S. ASL1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila, a.f. 2015”, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento debitamente firmata e datata, dovrà **obbligatoriamente** essere allegata alla domanda, pena l'esclusione dell'istanza prodotta.

Il suddetto importo non sarà in alcun caso rimborsato.

Il Direttore Generale
(Dott. Giancarlo Silveri)

SCHEMA DOMANDA DI AMMISSIONE

AL DIRETTORE GENERALE
ASL1 AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA
VIA SARAGAT - LOC. CAMPO DI PILE
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" a.f. 2015** di cui all'Avviso Pubblico indetto da codesta ASL con deliberazione del Direttore Generale n.2257 del 19/12/2014 pubblicato sul B.U.R.A. n. _____ del _____.

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

DICHIARA

a) di essere nato/a _____
il _____ Prov _____

b) di risiedere attualmente a _____, Prov. _____ Via/Piazza
_____ n. _____

c) di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
Prov _____

ovvero - di non essere iscritt _____ nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

ovvero- per i cittadini dell'Unione Europea:

di godere dei diritto politici e civili del seguente Stato di appartenenza:

d) di aver/non aver riportato condanne penali (in caso affermativo specificare quali);

ovvero - di aver riportato le seguenti condanne penali:

e) di essere in possesso del titolo di studio della scuola dell'obbligo;

f) di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado conseguito
nell'a.s. _____ c/o _____ con votazione _____

g) di aver prestato i seguenti servizi nella qualifica di **Ausiliario Specializzato**:

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n.____ ore sett.li
presso_____

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n.____ ore sett.li
presso_____

h) di aver prestato i seguenti servizi nella qualifica di **Operatore Tecnico addetto all'Assistenza**:

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n.____ ore sett.li
presso_____

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n.____ ore sett.li
presso_____

i) di aver prestato i seguenti servizi nella qualifica di _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n.____ ore sett.li
presso_____

dal ____/____/____ al ____/____/____ per n.____ ore sett.li
presso_____

l) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento, ai sensi dell'art.10 della 675/1996 – 196/03 e che , ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000, la dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 è sottoscritta dall'interessato e trasmessa unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;

m) di allegare:

n) Di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo:

Cognome e Nome _____

Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

(tel. _____ cell _____)

Data

Firma

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 LANCIANO – VASTO – CHIETI

Bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente medico di Chirurgia maxillo-facciale (Area Chirurgica e delle Specialità Chirurgiche)**Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti****BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE (Area Chirurgica e delle Specialità Chirurgiche)**

In esecuzione della delibera n. 1276 del 01.10.2014 è indetto pubblico concorso, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico di Chirurgia Maxillo-Facciale (Area Chirurgica e delle Specialità Chirurgiche).

Con la partecipazione al concorso è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, delle condizioni del presente bando e di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti della A.S.L. di Lanciano - Vasto - Chieti.

1 – NORMATIVA DI RIFERIMENTO

Le modalità di espletamento del concorso sono quelle stabilite dalle vigenti disposizioni in materia ed in particolare dal D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., dal D.P.R. n. 487/1994 per quanto applicabile, dal D.P.R. n. 483/1997 e dal D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

2 – REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione al concorso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti, alla data di scadenza del presente bando:

- **cittadinanza italiana:** sono equiparati ai cittadini italiani, gli italiani non appartenenti alla Repubblica. Per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea si richiamano le disposizioni di cui all'art. 38 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i ed all'art. 3 D.P.C.M. n. 174/1994 che prevedono, oltre ai requisiti richiesti per i cittadini italiani, il possesso dei diritti civili e politici anche negli Stati membri di appartenenza, il possesso di tutti gli altri requisiti previsti per cittadini della Repubblica, ad esclusione della cittadinanza, ed adeguata conoscenza della lingua italiana.
- **idoneità fisica all'impiego:** l'accertamento della idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, sarà effettuato a cura della A.S.L. prima dell'immissione in servizio. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente degli istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25 e 26, comma 1, del D.P.R. n. 761/1979 è dispensato dalla visita medica;
- **diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;**
- **diploma di Specializzazione in Chirurgia Maxillo-Facciale;**
- **iscrizione all'albo dell'ordine dei Medici-Chirurghi.** L'iscrizione al corrispondente albo professionale ad uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

E' esentato dal requisito della specializzazione il candidato che risulti in servizio, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, alla data di entrata in vigore del D.P.R. n. 483/1997 (01.02.1998), presso altre Aziende Sanitarie Locali od Ospedaliere nella medesima disciplina oggetto del presente concorso e nella posizione funzionale di Dirigente Medico. A tal proposito il candidato avente diritto dovrà produrre, in luogo della specializzazione, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il servizio di ruolo previsto dalla normativa in parola. La dichiarazione dovrà essere resa secondo le forme ed i termini previsti dal D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e dovrà contenere, integralmente, tutte le indicazioni che consentano di individuare l'azienda dove è stato svolto il servizio, in che disciplina è stato svolto con il relativo profilo professionale nonché il periodo, in modo da consentire il controllo e la valutazione della dichiarazione stessa. In mancanza, la stessa, non sarà oggetto di valutazione. Si porta a conoscenza dei candidati che questa azienda procederà alla verifica della dichiarazione. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del dichiarante dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sono applicabili le pene previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Ai sensi dell'art. 8, comma 1, lett. B, del D. Lgs. n. 254/2000, che ha modificato ed integrato l'art. 15, comma 7, del D. Lgs. 502/1992, la specializzazione nella disciplina può essere sostituita dalla specializzazione in disciplina affine.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione. La carenza, anche di uno solo, dei requisiti prescritti comporterà la non ammissione al concorso.

L'eventuale esclusione dal concorso sarà comunicata al candidato mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno.



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

3 - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione al concorso, redatte in carta semplice e secondo lo schema allegato al presente bando, vanno indirizzate al Direttore Generale della A.S.L. di Lanciano -Vasto - Chieti - Via Martiri Lancianesi, 19 - 66100 Chieti (riportando sul lato anteriore della busta la dicitura "Concorso Chirurgia Maxillo-Facciale") e devono pervenire entro il termine perentorio del 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando, per estratto, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Qualora detto termine cada in un giorno festivo, lo stesso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande di partecipazione al concorso devono essere inoltrate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento oppure presentate direttamente all'Ufficio Protocollo Generale oppure inviate mediante PEC **in un unico file formato PDF**, all'indirizzo: concorsi@pec.asl2abruzzo.it riportando nell'oggetto la dicitura "Domanda Concorso Chirurgia Maxillo-Facciale" (la validità di tale invio, così come stabilito dalla vigente normativa, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta, non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla suindicata PEC o altra PEC aziendale. Non è ammesso inoltre l'invio di collegamenti che referenzino gli allegati situati presso server esterni).

Le domande presentate a mezzo raccomandata si considerano comunque prodotte in tempo utile se spedite entro il termine di scadenza previsto dal bando di concorso. All'uopo fa fede il timbro e la data dell'Ufficio Postale accettante.

La consegna diretta delle domande di partecipazione all'Ufficio Protocollo Generale, sito in via Martiri Lancianesi, 19 - 66100 Chieti, potrà essere effettuata, nel rispetto del termine di scadenza previsto dal bando di concorso, dalle ore 10,00 alle ore 12,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

Non saranno prese in considerazione le domande inviate prima della pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Non è ammesso l'invio di documentazione dopo la scadenza del termine ultimo per la presentazione della domanda di partecipazione e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di ogni effetto.

Nella domanda, da compilarsi secondo il modello allegato "A" al presente bando, i candidati dovranno dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle pene stabilite per false certificazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del predetto D.P.R. 445/2000:

- a) cognome e nome;
- b) il luogo e la data di nascita nonché il Comune di residenza;
- c) il possesso della cittadinanza italiana (ovvero gli eventuali requisiti sostitutivi) o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. Per i cittadini degli Stati membri della Unione Europea va dichiarato il godimento dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- e) le eventuali condanne penali riportate ovvero di non aver riportato condanne penali;
- f) eventuali procedimenti penali in corso ovvero di non aver procedimenti penali in corso;
- g) i titoli di studio posseduti nonché il possesso degli altri requisiti specifici di ammissione richiesti;
- h) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- i) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- j) l'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- k) il possesso di eventuali titoli di preferenza. In mancanza di detta dichiarazione detti titoli non saranno presi in considerazione ai fini della formulazione della graduatoria;
- l) dichiarazione di non esclusione dall'elettorato politico e di non destituzione, dispensa o licenziamento dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

Le domande devono indicare il domicilio presso il quale indirizzare, ad ogni effetto, tutte le comunicazioni relative al presente concorso. Ogni eventuale successivo cambiamento va tempestivamente comunicato all'Azienda.

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

La domanda di partecipazione deve essere firmata in calce dal candidato e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità. **La domanda non sottoscritta ovvero la mancata presentazione del documento d'identità determinerà l'esclusione dal concorso.**



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

Il candidato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 4 L. 104/1992, dovrà, con certificazione medica da allegare alla domanda di partecipazione, documentare la necessità di eventuali ausili per l'espletamento delle prove in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi ai sensi dell'art. 20 della L. n. 104/1992.

4 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione, in applicazione della normativa prevista dal D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., dovranno essere allegati:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli posseduti, ivi compresi i requisiti di ammissione, rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, (da redigere secondo lo schema allegato "B"). La "dichiarazione sostitutiva di certificazione" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato. La dichiarazione per poter produrre i medesimi effetti dei titoli autocertificati, deve essere resa in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nei titoli originali in modo da consentire il controllo e la valutazione del titolo stesso. In mancanza essa o non sarà valutata o sarà valutata solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti. Nella dichiarazione sostitutiva di certificazione dovranno essere autocertificati anche gli eventuali diritti, a parità di punteggio, a preferenze ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 487/1994. Ove non autocertificati, gli stessi non saranno considerati per i rispettivi effetti.
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi svolti, dei titoli di carriera posseduti e di stati, fatti e qualità personali rilasciata ai sensi di quanto previsto dall'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, (da redigere secondo lo schema allegato "C"). La "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato. La dichiarazione per poter produrre i medesimi effetti della documentazione autocertificata, deve essere resa in modo conforme al D.P.R. n. 445/2000 e deve contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nella documentazione originale in modo da consentire il controllo e la valutazione della documentazione autocertificata. In mancanza di tali indicazioni essa non sarà valutata o sarà valutata solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti.

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa per attestare i servizi prestati dovrà necessariamente indicare i seguenti elementi:

- esatta denominazione dell'Ente con l'indicazione della sede legale, precisando se l'ente è pubblico, privato, o convenzionato con il S.S.N.;
- natura giuridica del rapporto di lavoro (di dipendenza a tempo indeterminato/determinato, in convenzione, contratto libero professionale, contratto di natura privata, specificando altresì se trattasi di contratto a part-time l'indicazione della durata oraria settimanale);
- esatta decorrenza della durata del rapporto (giorno, mese ed anno di inizio e di cessazione);
- profilo professionale di inquadramento;
- eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare o altro).

Il candidato che abbia prestato servizio presso Aziende ed Enti del S.S.N. deve, altresì, attestare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Per le partecipazioni a corsi di perfezionamento post-universitario, a corsi di aggiornamento, a convegni, congressi e seminari il candidato dovrà allegare, anche se autocertificati, copia semplice degli attestati ovvero idonea documentazione probante. La sola dichiarazione senza la presentazione degli attestati di partecipazione o della documentazione non sarà oggetto di valutazione.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa ed il candidato dovrà allegare copia semplice delle stesse, anche se autocertificate. Anche per le pubblicazioni la sola dichiarazione di autocertificazione non sarà oggetto di valutazione.

Viceversa, per i restanti titoli autocertificati, ai fini di una puntuale e corretta valutazione, qualora il candidato lo ritenga opportuno, si consiglia di allegare una fotocopia dei titoli stessi.

Per la specializzazione posseduta il candidato dovrà dichiarare la durata legale del corso e se la stessa è stata conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/1991 o anche ai sensi D. Lgs. n. 368/1999 riguardante l'entrata in vigore dei contratti di formazione specialistica a far data dall'1.11.2006. In presenza di contratti di formazione specialistica dichiarare la decorrenza e la durata degli stessi.

Alla domanda di partecipazione, inoltre, il candidato potrà allegare, sotto forma di "dichiarazione sostitutiva di certificazione" o di "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" tutti i titoli che riterrà opportuno presentare ai fini della valutazione e della formazione della graduatoria di merito, unitamente ad un curriculum formativo e



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

professionale, rilasciato secondo le forme e nei termini previsti dal D.P.R. n. 445/2000, redatto su carta semplice, datato e firmato. **Si precisa che in caso di mancata autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i, il curriculum non sarà oggetto di valutazione.**

Dei documenti presentati dovrà essere redatto un elenco in carta semplice datato e firmato.

A campione ovvero laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione si procederà ad effettuare idonei controlli. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del dichiarante dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sono applicabili le pene previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

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

Le istanze e la documentazione prodotte in difformità dalle indicazioni di cui sopra comporteranno la non ammissione al concorso.

In nessun caso potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso della A.S.L. (fascicolo personale, altri concorsi, ecc...).

5 – AVVISO DI SORTEGGIO

La Commissione Esaminatrice è nominata dal Direttore Generale della A.S.L. nella composizione stabilita dall'art. 25 del D.P.R. n. 483/1997.

Le operazioni di pubblico sorteggio dei componenti previste dall'art. 6 del già citato D.P.R. n. 483/1997 avranno luogo alle ore 9,00 del quindicesimo giorno successivo a quello del termine di scadenza di presentazione delle domande di partecipazione al presente concorso, presso gli uffici della U.O.C. Amministrazione e Sviluppo delle Risorse Umane, sita in Via Martiri Lancianesi, 19 – Chieti.

Qualora detto giorno sia festivo, le operazioni di sorteggio avranno luogo il primo giorno successivo non festivo, nella stessa sede ed alla stessa ora.

Nel caso che il sorteggio, per motivi di forza maggiore, non possa aver luogo nel giorno sopra indicato ovvero qualora debba essere ripetuto a seguito di rinuncia da parte dei componenti sorteggiati o per qualsiasi legittimo impedimento degli stessi a far parte della Commissione Esaminatrice, lo stesso sarà effettuato, senza ulteriore avviso, che si intende dato fin d'ora, nella stessa sede ed alla stessa ora di ogni giovedì successivo non festivo fino al completamento delle operazioni di sorteggio.

6 - PROVE DI ESAME

Le prove di esame saranno quelle previste dall'art. 26 del D.P.R. n. 483/1997, e precisamente:

- a) prova scritta: relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa;
- b) prova pratica:
 1. su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso;
 2. per le discipline dell'area chirurgica la prova, in relazione anche al numero dei candidati, si svolge su cadavere o materiale anatomico in sala autoptica, ovvero con altra modalità a giudizio insindacabile della Commissione;
 3. la prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto;
- c) prova orale: sulle materie inerenti alla disciplina a concorso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

La data, la sede e l'ora in cui si svolgerà la prova scritta sarà comunicata ai candidati con lettera raccomandata con avviso di ricevimento almeno quindici giorni prima della data prevista per l'espletamento della stessa. Tale termine decorre dalla consegna delle raccomandate, da parte dell'Azienda, al servizio postale.

La convocazione dei candidati ammessi alla prova pratica con l'indicazione della data, della sede e dell'ora sarà inviata a mezzo raccomandata A.R. almeno quindici giorni prima della prova stessa con l'indicazione del voto riportato nella prova scritta. Tale termine decorre dalla consegna delle raccomandate, da parte dell'Azienda, al servizio postale.

La convocazione dei candidati ammessi alla prova orale con l'indicazione della data, della sede e dell'ora sarà inviata agli interessati, a mezzo raccomandata A.R., almeno venti giorni prima della data prevista. Tale termine decorre dalla consegna delle raccomandate, da parte dell'Azienda, al servizio postale.



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

Prima di sostenere le prove i candidati dovranno esibire un valido documento d'identità.

I candidati che non si presenteranno, per qualsivoglia ragione, a sostenere le prove nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno ritenuti rinunciatari.

7 - VALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE PROVE DI ESAME

Per la valutazione dei titoli e delle prove di esame la Commissione dispone, complessivamente, di 100 punti così ripartiti:

- a) 20 punti per titoli
- b) 80 punti per la prove di esame.

I punti per le prove di esame sono così ripartiti:

- a) 30 punti per la prova scritta
- b) 30 punti per la prova pratica
- c) 20 punti per la prova orale.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a) 10 punti titoli di carriera
- b) 3 punti titoli accademici e di studio
- c) 3 punti pubblicazioni e titoli scientifici
- d) 4 punti curriculum formativo e professionale.

I punteggi per i titoli sono distribuiti secondo i criteri di cui al D.P.R. n. 483/1997 per le singole categorie di riferimento.

L'ammissione alla prova pratica è subordinata al raggiungimento di una valutazione, nella prova scritta, pari o superiore a 21/30; l'ammissione alla prova orale è subordinata al conseguimento, nella prova pratica, di una valutazione pari o superiore a 21/30.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione pari o superiore a 14/20.

Sono esclusi dalla graduatoria i candidati che non avranno conseguito la sufficienza in ciascuna delle prove di esame.

Al termine delle prove d'esame, la Commissione provvederà alla formazione della graduatoria di merito esclusivamente secondo l'ordine dei punteggi conseguiti dai candidati per i titoli e per le singole prove.

8 - NOMINA DEI VINCITORI

Con deliberazione del Direttore Generale, riconosciuta la regolarità della procedura concorsuale e con l'osservanza, a parità di punteggio, delle preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994, verrà approvata la graduatoria di merito. Detta graduatoria sarà pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo e sul sito internet aziendale WWW.ASL2ABRUZZO.IT.

L'Azienda Sanitaria Locale Lanciano-Vasto-Chieti garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e per il trattamento sul luogo di lavoro, così come disposto dall'art. 7, comma 1, D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i e dalla Legge n. 125/1991.

Il candidato nominato vincitore, che senza giustificato motivo, non assuma servizio entro 30 giorni dalla comunicazione di nomina sarà dichiarato decaduto dalla nomina stessa. Il vincitore, all'atto dell'assunzione, dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i..

Nei casi di decadenza o di rinuncia dei nominati l'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere, entro tre anni dalla pubblicazione della graduatoria, alla nomina, secondo l'ordine di graduatoria stessa, di altri candidati.

La nomina all'impiego stabile è subordinata al superamento, con esito positivo, del periodo di prova di sei mesi, secondo quanto stabilito dall'art. 14 del C.C.N.L siglato in data 08.06.2000 del personale dell'Area della Dirigenza Medico-Veterinaria. Detto periodo non sarà rinnovato né prorogato alla scadenza.



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

9 – NORME FINALI

La A.S.L. si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità. L'eventuale modifica, proroga, sospensione o revoca del bando di concorso sarà pubblicata sulla G.U. della Repubblica Italiana e costituisce notifica, ad ogni effetto, agli interessati.

Ai sensi del D. Lgs n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati presso una banca dati sia automatizzata che cartacea anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

La documentazione allegata alle domande di partecipazione potrà essere restituita esclusivamente ai candidati che, per qualsivoglia motivo, non partecipino ad alcuna delle prove concorsuali, e comunque entro e non oltre sei mesi dalla approvazione degli atti del concorso.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Amministrazione e Sviluppo delle Risorse Umane - Via Martiri Lancianesi, 19 - 66100 Chieti dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00,

Chieti

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. ZAVATTARO Francesco Nicola)

Allegati:

- a) fac-simile di domanda;
- b) modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione.
- c) modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

Allegato "A"

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale
A.S.L. Lanciano - Vasto - Chieti
Via Martiri Lancianesi, 19
66100 CHIETI

Il/la sottoscritt _____ chiede di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. ___ post di Dirigente Medico di _____ indetto da codesta A.S.L. con delibera n. _____ del _____, pubblicato per estratto sulla G.U. - IV serie speciale - n. _____ del _____.

Sotto la personale responsabilità, e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

1. di essere nat_ a _____ (prov. _____) il _____ e di risiedere in _____ (prov. _____) c.a.p. _____ Via _____, n. _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza _____ (a);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (b). I cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
4. di non aver mai riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____ (c); (depenare la voce che non interessa)
5. di non essere a conoscenza di procedimento penale a suo carico ovvero di essere a conoscenza del seguente procedimento _____; (specificare le ragioni del procedimento e gli estremi - depennare la voce che non interessa)
6. di essere in possesso del titolo di studio di _____ (d) e della specializzazione in _____ (d);
7. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici - Chirurghi di _____;
8. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni _____ (e);
9. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico.
10. di essere fisicamente idoneo all'impiego/ovvero di non essere fisicamente idoneo all'impiego (depenare la voce che non interessa)
11. di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____ (f);
12. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (g);
13. di essere in possesso del seguente titolo di preferenza _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 della L. n.104/92, il sottoscritto dichiara che, in relazione all'handicap di cui è portatore, per sostenere le prove di esame ha necessità dei seguenti: _____ (vedi bando punto 3 - 10° capoverso).

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente concorso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

Cognome e nome: _____

Via _____ n. _____ - c.a.p. _____ città _____ (prov. _____)

Recapito telefonico: _____ Mail: _____

Data _____

(firma)

Note:

- a) italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, indicando quale;
- b) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;
- c) le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale o non vengano riportate nel casellario giudiziario. Indicare gli estremi della condanna
- d) indicare tutti i titoli di studio e specializzazioni 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 di studio in questione rientra nelle condizioni di riconoscimento automatico di equipollenza, ovvero se riconosciuto ai sensi del D.L.vo n. 115/92;
- e) vanno dichiarati i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- f) specificare la data di inizio e fine servizio militare e con che grado è stato svolto. Si consiglia di allegare copia stato matricolare.
- g) tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati cittadini degli altri Stati membri della U.E..

Allegato "B"

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

Il/La sottoscritt nat a _____ il _____ con riferimento all'istanza di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. ___ post __, di Dirigente Medico di _____, consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 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

- di essere in possesso del seguente titolo di preferenza: _____
- di essere in possesso del diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso _____ di _____ in data _____
- di essere in possesso della Specializzazione in _____ conseguita presso _____ di _____ in data _____
Durata legale del corso anni _____ iniziato il _____
La specializzazione è stata conseguita ai sensi (vedi bando punto 4 – 5° capoverso) _____
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione medico – chirurgica conseguita in data _____ presso _____ di _____
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici di _____ al n. _____ con decorrenza dal _____
- altri titoli: _____

Data _____

Firma _____

N.B. Allegare copia fotostatica di un documento d'identità.

ALLEGATO "C"

FAC SIMILEDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt nat a _____ il _____ con riferimento all'istanza di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. ____ post_ di Dirigente Medico di _____, consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 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 aver prestato (o di prestare) i seguenti servizi : leggere bando al punto 4 – 2° capoverso:

Denominazione Ente località sede legale natura giuridica	Periodo		Profilo professionale ricoperto	Natura giuridica del rapporto di lavoro ed eventuali interruzioni
	dal	al		

Dichiara altresì che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979 (nel caso contrario precisare la misura della riduzione di punteggio).

- di essere autore o coautore delle seguenti pubblicazioni (elencare analiticamente ogni singola pubblicazione ed allegare copia semplice delle stesse – leggere bando punto 4, 4° capoverso): _____;
- di aver partecipato ai seguenti congressi, convegni, corsi di aggiornamento, ecc... (elencare analiticamente ogni singola partecipazione ed allegare copia semplice degli attestati – leggere bando punto 4, 4° capoverso): _____;
- Altri titoli: _____
- Altre dichiarazioni _____

Data _____

Firma

N.B. Allegare copia fotostatica di un documento d'identità.

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 LANCIANO – VASTO – CHIETI

Bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico di Chirurgia generale (Area Chirurgica e delle Specialità Chirurgiche)**Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti****BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI CHIRURGIA GENERALE (Area Chirurgica e delle Specialità Chirurgiche)**

In esecuzione della delibera n. 1276 del 01.10.2014 è indetto pubblico concorso, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico di Chirurgia Generale (Area Chirurgica e delle Specialità Chirurgiche).

Con la partecipazione al concorso è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, delle condizioni del presente bando e di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti della A.S.L. di Lanciano - Vasto - Chieti.

1 – NORMATIVA DI RIFERIMENTO

Le modalità di espletamento del concorso sono quelle stabilite dalle vigenti disposizioni in materia ed in particolare dal D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., dal D.P.R. n. 487/1994 per quanto applicabile, dal D.P.R. n. 483/1997 e dal D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

2 – REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione al concorso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti, alla data di scadenza del presente bando:

- **cittadinanza italiana:** sono equiparati ai cittadini italiani, gli italiani non appartenenti alla Repubblica. Per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea si richiamano le disposizioni di cui all'art. 38 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i ed all'art. 3 D.P.C.M. n. 174/1994 che prevedono, oltre ai requisiti richiesti per i cittadini italiani, il possesso dei diritti civili e politici anche negli Stati membri di appartenenza, il possesso di tutti gli altri requisiti previsti per cittadini della Repubblica, ad esclusione della cittadinanza, ed adeguata conoscenza della lingua italiana.
- **idoneità fisica all'impiego:** l'accertamento della idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, sarà effettuato a cura della A.S.L. prima dell'immissione in servizio. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente degli istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25 e 26, comma 1, del D.P.R. n. 761/1979 è dispensato dalla visita medica;
- **diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;**
- **diploma di Specializzazione in Chirurgia Generale;**
- **iscrizione all'albo dell'ordine dei Medici-Chirurghi.** L'iscrizione al corrispondente albo professionale ad uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Ai sensi dell'art. 56 del D.P.R. n. 483/1997 alla specializzazione nella disciplina sono equivalenti le specializzazioni in una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del decreto ministeriale del 30.1.1998 e s.m.i.. E' esentato dal requisito della specializzazione il candidato che risulti in servizio, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, alla data di entrata in vigore del D.P.R. n. 483/1997 (01.02.1998), presso altre Aziende Sanitarie Locali od Ospedaliere nella medesima disciplina oggetto del presente concorso e nella posizione funzionale di Dirigente Medico. A tal proposito il candidato avente diritto dovrà produrre, in luogo della specializzazione, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il servizio di ruolo previsto dalla normativa in parola. La dichiarazione dovrà essere resa secondo le forme ed i termini previsti dal D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e dovrà contenere, integralmente, tutte le indicazioni che consentano di individuare l'azienda dove è stato svolto il servizio, in che disciplina è stato svolto con il relativo profilo professionale nonché il periodo, in modo da consentire il controllo e la valutazione della dichiarazione stessa. In mancanza, la stessa, non sarà oggetto di valutazione. Si porta a conoscenza dei candidati che questa azienda procederà alla verifica della dichiarazione. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del dichiarante dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sono applicabili le pene previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Ai sensi dell'art. 8, comma 1, lett. B, del D. Lgs. n. 254/2000, che ha modificato ed integrato l'art. 15, comma 7, del D. Lgs. 502/1992, la specializzazione nella disciplina può essere sostituita dalla specializzazione in disciplina affine.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione. La carenza, anche di uno solo, dei requisiti prescritti comporterà la non ammissione al concorso.

L'eventuale esclusione dal concorso sarà comunicata al candidato mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno.



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

3 - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione al concorso, redatte in carta semplice e secondo lo schema allegato al presente bando, vanno indirizzate al Direttore Generale della A.S.L. di Lanciano -Vasto - Chieti - Via Martiri Lancianesi, 19 - 66100 Chieti (riportando sul lato anteriore della busta la dicitura "Concorso Chirurgia Generale") e devono pervenire entro il termine perentorio del 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando, per estratto, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Qualora detto termine cada in un giorno festivo, lo stesso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande di partecipazione al concorso devono essere inoltrate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento oppure presentate direttamente all'Ufficio Protocollo Generale oppure inviate mediante PEC **in un unico file formato PDF**, all'indirizzo: concorsi@pec.asl2abruzzo.it riportando nell'oggetto la dicitura "Domanda Concorso Chirurgia Generale" (la validità di tale invio, così come stabilito dalla vigente normativa, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta, non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla suindicata PEC o altra PEC aziendale. Non è ammesso inoltre l'invio di collegamenti che referenzino gli allegati situati presso server esterni).

Le domande presentate a mezzo raccomandata si considerano comunque prodotte in tempo utile se spedite entro il termine di scadenza previsto dal bando di concorso. All'uopo fa fede il timbro e la data dell'Ufficio Postale accettante.

La consegna diretta delle domande di partecipazione all'Ufficio Protocollo Generale, sito in via Martiri Lancianesi, 19 - 66100 Chieti, potrà essere effettuata, nel rispetto del termine di scadenza previsto dal bando di concorso, dalle ore 10,00 alle ore 12,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

Non saranno prese in considerazione le domande inviate prima della pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Non è ammesso l'invio di documentazione dopo la scadenza del termine ultimo per la presentazione della domanda di partecipazione e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di ogni effetto.

Nella domanda, da compilarsi secondo il modello allegato "A" al presente bando, i candidati dovranno dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle pene stabilite per false certificazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del predetto D.P.R. 445/2000:

- a) cognome e nome;
- b) il luogo e la data di nascita nonché il Comune di residenza;
- c) il possesso della cittadinanza italiana (ovvero gli eventuali requisiti sostitutivi) o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. Per i cittadini degli Stati membri della Unione Europea va dichiarato il godimento dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- e) le eventuali condanne penali riportate ovvero di non aver riportato condanne penali;
- f) eventuali procedimenti penali in corso ovvero di non aver procedimenti penali in corso;
- g) i titoli di studio posseduti nonché il possesso degli altri requisiti specifici di ammissione richiesti;
- h) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- i) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- j) l'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- k) il possesso di eventuali titoli di preferenza. In mancanza di detta dichiarazione detti titoli non saranno presi in considerazione ai fini della formulazione della graduatoria;
- l) dichiarazione di non esclusione dall'elettorato politico e di non destituzione, dispensa o licenziamento dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

Le domande devono indicare il domicilio presso il quale indirizzare, ad ogni effetto, tutte le comunicazioni relative al presente concorso. Ogni eventuale successivo cambiamento va tempestivamente comunicato all'Azienda.

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

La domanda di partecipazione deve essere firmata in calce dal candidato e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità. **La domanda non sottoscritta ovvero la mancata presentazione del documento d'identità determinerà l'esclusione dal concorso.**



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

Il candidato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 4 L. 104/1992, dovrà, con certificazione medica da allegare alla domanda di partecipazione, documentare la necessità di eventuali ausili per l'espletamento delle prove in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi ai sensi dell'art. 20 della L. n. 104/1992.

4 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione, in applicazione della normativa prevista dal D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., dovranno essere allegati:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli posseduti, ivi compresi i requisiti di ammissione, rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, (da redigere secondo lo schema allegato "B"). La "dichiarazione sostitutiva di certificazione" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato. La dichiarazione per poter produrre i medesimi effetti dei titoli autocertificati, deve essere resa in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nei titoli originali in modo da consentire il controllo e la valutazione del titolo stesso. In mancanza essa o non sarà valutata o sarà valutata solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti. Nella dichiarazione sostitutiva di certificazione dovranno essere autocertificati anche gli eventuali diritti, a parità di punteggio, a preferenze ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 487/1994. Ove non autocertificati, gli stessi non saranno considerati per i rispettivi effetti.
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi svolti, dei titoli di carriera posseduti e di stati, fatti e qualità personali rilasciata ai sensi di quanto previsto dall'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, (da redigere secondo lo schema allegato "C"). La "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato. La dichiarazione per poter produrre i medesimi effetti della documentazione autocertificata, deve essere resa in modo conforme al D.P.R. n. 445/2000 e deve contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nella documentazione originale in modo da consentire il controllo e la valutazione della documentazione autocertificata. In mancanza di tali indicazioni essa non sarà valutata o sarà valutata solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti.

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa per attestare i servizi prestati dovrà necessariamente indicare i seguenti elementi:

- esatta denominazione dell'Ente con l'indicazione della sede legale, precisando se l'ente è pubblico, privato, o convenzionato con il S.S.N.;
- natura giuridica del rapporto di lavoro (di dipendenza a tempo indeterminato/determinato, in convenzione, contratto libero professionale, contratto di natura privata, specificando altresì se trattasi di contratto a part-time l'indicazione della durata oraria settimanale);
- esatta decorrenza della durata del rapporto (giorno, mese ed anno di inizio e di cessazione);
- profilo professionale di inquadramento;
- eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare o altro).

Il candidato che abbia prestato servizio presso Aziende ed Enti del S.S.N. deve, altresì, attestare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Per le partecipazioni a corsi di perfezionamento post-universitario, a corsi di aggiornamento, a convegni, congressi e seminari il candidato dovrà allegare, anche se autocertificati, copia semplice degli attestati ovvero idonea documentazione probante. La sola dichiarazione senza la presentazione degli attestati di partecipazione o della documentazione non sarà oggetto di valutazione.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa ed il candidato dovrà allegare copia semplice delle stesse, anche se autocertificate. Anche per le pubblicazioni la sola dichiarazione di autocertificazione non sarà oggetto di valutazione.

Viceversa, per i restanti titoli autocertificati, ai fini di una puntuale e corretta valutazione, qualora il candidato lo ritenga opportuno, si consiglia di allegare una fotocopia dei titoli stessi.

Per la specializzazione posseduta il candidato dovrà dichiarare la durata legale del corso e se la stessa è stata conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/1991 o anche ai sensi D. Lgs. n. 368/1999 riguardante l'entrata in vigore dei contratti di formazione specialistica a far data dall'1.11.2006. In presenza di contratti di formazione specialistica dichiarare la decorrenza e la durata degli stessi.

Alla domanda di partecipazione, inoltre, il candidato potrà allegare, sotto forma di "dichiarazione sostitutiva di certificazione" o di "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" tutti i titoli che riterrà opportuno presentare ai fini della valutazione e della formazione della graduatoria di merito, unitamente ad un curriculum formativo e



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

professionale, rilasciato secondo le forme e nei termini previsti dal D.P.R. n. 445/2000, redatto su carta semplice, datato e firmato. **Si precisa che in caso di mancata autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i, il curriculum non sarà oggetto di valutazione.**

Dei documenti presentati dovrà essere redatto un elenco in carta semplice datato e firmato.

A campione ovvero laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione si procederà ad effettuare idonei controlli. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del dichiarante dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sono applicabili le pene previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

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

Le istanze e la documentazione prodotte in difformità dalle indicazioni di cui sopra comporteranno la non ammissione al concorso.

In nessun caso potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso della A.S.L. (fascicolo personale, altri concorsi, ecc...).

5 – AVVISO DI SORTEGGIO

La Commissione Esaminatrice è nominata dal Direttore Generale della A.S.L. nella composizione stabilita dall'art. 25 del D.P.R. n. 483/1997.

Le operazioni di pubblico sorteggio dei componenti previste dall'art. 6 del già citato D.P.R. n. 483/1997 avranno luogo alle ore 9,00 del quindicesimo giorno successivo a quello del termine di scadenza di presentazione delle domande di partecipazione al presente concorso, presso gli uffici della U.O.C. Amministrazione e Sviluppo delle Risorse Umane, sita in Via Martiri Lancianesi, 19 – Chieti.

Qualora detto giorno sia festivo, le operazioni di sorteggio avranno luogo il primo giorno successivo non festivo, nella stessa sede ed alla stessa ora.

Nel caso che il sorteggio, per motivi di forza maggiore, non possa aver luogo nel giorno sopra indicato ovvero qualora debba essere ripetuto a seguito di rinuncia da parte dei componenti sorteggiati o per qualsiasi legittimo impedimento degli stessi a far parte della Commissione Esaminatrice, lo stesso sarà effettuato, senza ulteriore avviso, che si intende dato fin d'ora, nella stessa sede ed alla stessa ora di ogni giovedì successivo non festivo fino al completamento delle operazioni di sorteggio.

6 - PROVE DI ESAME

Le prove di esame saranno quelle previste dall'art. 26 del D.P.R. n. 483/1997, e precisamente:

- a) prova scritta: relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa;
- b) prova pratica:
 1. su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso;
 2. per le discipline dell'area chirurgica la prova, in relazione anche al numero dei candidati, si svolge su cadavere o materiale anatomico in sala autoptica, ovvero con altra modalità a giudizio insindacabile della Commissione;
 3. la prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto;
- c) prova orale: sulle materie inerenti alla disciplina a concorso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

La data, la sede e l'ora in cui si svolgerà la prova scritta sarà comunicata ai candidati con lettera raccomandata con avviso di ricevimento almeno quindici giorni prima della data prevista per l'espletamento della stessa. Tale termine decorre dalla consegna delle raccomandate, da parte dell'Azienda, al servizio postale.

La convocazione dei candidati ammessi alla prova pratica con l'indicazione della data, della sede e dell'ora sarà inviata a mezzo raccomandata A.R. almeno quindici giorni prima della prova stessa con l'indicazione del voto riportato nella prova scritta. Tale termine decorre dalla consegna delle raccomandate, da parte dell'Azienda, al servizio postale.

La convocazione dei candidati ammessi alla prova orale con l'indicazione della data, della sede e dell'ora sarà inviata agli interessati, a mezzo raccomandata A.R., almeno venti giorni prima della data prevista. Tale termine decorre dalla consegna delle raccomandate, da parte dell'Azienda, al servizio postale.



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

Prima di sostenere le prove i candidati dovranno esibire un valido documento d'identità.

I candidati che non si presenteranno, per qualsivoglia ragione, a sostenere le prove nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno ritenuti rinunciatari.

7 - VALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE PROVE DI ESAME

Per la valutazione dei titoli e delle prove di esame la Commissione dispone, complessivamente, di 100 punti così ripartiti:

- a) 20 punti per titoli
- b) 80 punti per la prove di esame.

I punti per le prove di esame sono così ripartiti:

- a) 30 punti per la prova scritta
- b) 30 punti per la prova pratica
- c) 20 punti per la prova orale.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a) 10 punti titoli di carriera
- b) 3 punti titoli accademici e di studio
- c) 3 punti pubblicazioni e titoli scientifici
- d) 4 punti curriculum formativo e professionale.

I punteggi per i titoli sono distribuiti secondo i criteri di cui al D.P.R. n. 483/1997 per le singole categorie di riferimento.

L'ammissione alla prova pratica è subordinata al raggiungimento di una valutazione, nella prova scritta, pari o superiore a 21/30; l'ammissione alla prova orale è subordinata al conseguimento, nella prova pratica, di una valutazione pari o superiore a 21/30.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione pari o superiore a 14/20.

Sono esclusi dalla graduatoria i candidati che non avranno conseguito la sufficienza in ciascuna delle prove di esame.

Al termine delle prove d'esame, la Commissione provvederà alla formazione della graduatoria di merito esclusivamente secondo l'ordine dei punteggi conseguiti dai candidati per i titoli e per le singole prove.

8 - NOMINA DEI VINCITORI

Con deliberazione del Direttore Generale, riconosciuta la regolarità della procedura concorsuale e con l'osservanza, a parità di punteggio, delle preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994, verrà approvata la graduatoria di merito. Detta graduatoria sarà pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo e sul sito internet aziendale WWW.ASL2ABRUZZO.IT.

L'Azienda Sanitaria Locale Lanciano-Vasto-Chieti garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e per il trattamento sul luogo di lavoro, così come disposto dall'art. 7, comma 1, D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i e dalla Legge n. 125/1991.

Il candidato nominato vincitore, che senza giustificato motivo, non assuma servizio entro 30 giorni dalla comunicazione di nomina sarà dichiarato decaduto dalla nomina stessa. Il vincitore, all'atto dell'assunzione, dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i..

Nei casi di decadenza o di rinuncia dei nominati l'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere, entro tre anni dalla pubblicazione della graduatoria, alla nomina, secondo l'ordine di graduatoria stessa, di altri candidati.

La nomina all'impiego stabile è subordinata al superamento, con esito positivo, del periodo di prova di sei mesi, secondo quanto stabilito dall'art. 14 del C.C.N.L siglato in data 08.06.2000 del personale dell'Area della Dirigenza Medico-Veterinaria. Detto periodo non sarà rinnovato né prorogato alla scadenza.

9 - NORME FINALI

La A.S.L. si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità. L'eventuale modifica, proroga, sospensione o revoca



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

del bando di concorso sarà pubblicata sulla G.U. della Repubblica Italiana e costituisce notifica, ad ogni effetto, agli interessati.

Ai sensi del D. Lgs n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati presso una banca dati sia automatizzata che cartacea anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

La documentazione allegata alle domande di partecipazione potrà essere restituita esclusivamente ai candidati che, per qualsivoglia motivo, non partecipino ad alcuna delle prove concorsuali, e comunque entro e non oltre sei mesi dalla approvazione degli atti del concorso.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Amministrazione e Sviluppo delle Risorse Umane - Via Martiri Lancianesi, 19 - 66100 Chieti dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00,

Chieti

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. ZAVATTARO Francesco Nicola)

Allegati:

- a) fac-simile di domanda;
- b) modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione.
- c) modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

Allegato "A"

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale
A.S.L. Lanciano - Vasto - Chieti
Via Martiri Lancianesi, 19
66100 CHIETI

Il/la sottoscritt _____ chiede di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. ___ post di Dirigente Medico di _____ indetto da codesta A.S.L. con delibera n. _____ del _____, pubblicato per estratto sulla G.U. - IV serie speciale - n. _____ del _____.

Sotto la personale responsabilità, e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

1. di essere nat_ a _____ (prov. _____) il _____ e di risiedere in _____ (prov. _____) c.a.p. _____ Via _____, n. _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza _____ (a);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (b). I cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
4. di non aver mai riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____ (c); (depenare la voce che non interessa)
5. di non essere a conoscenza di procedimento penale a suo carico ovvero di essere a conoscenza del seguente procedimento _____; (specificare le ragioni del procedimento e gli estremi - depennare la voce che non interessa)
6. di essere in possesso del titolo di studio di _____ (d) e della specializzazione in _____ (d);
7. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici - Chirurghi di _____;
8. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni _____ (e);
9. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico.
10. di essere fisicamente idoneo all'impiego/ovvero di non essere fisicamente idoneo all'impiego (depenare la voce che non interessa)
11. di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____ (f);
12. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (g);
13. di essere in possesso del seguente titolo di preferenza _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 della L. n.104/92, il sottoscritto dichiara che, in relazione all'handicap di cui è portatore, per sostenere le prove di esame ha necessità dei seguenti: _____ (vedi bando punto 3 - 10° capoverso).

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente concorso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

Cognome e nome: _____

Via _____ n. _____ - c.a.p. _____ città _____ (prov. _____)

Recapito telefonico: _____ Mail: _____

Data _____

(firma)

Note:

- a) italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, indicando quale;
- b) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;
- c) le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale o non vengano riportate nel casellario giudiziario. Indicare gli estremi della condanna
- d) indicare tutti i titoli di studio e specializzazioni 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 di studio in questione rientra nelle condizioni di riconoscimento automatico di equipollenza, ovvero se riconosciuto ai sensi del D.L.vo n. 115/92;
- e) vanno dichiarati i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- f) specificare la data di inizio e fine servizio militare e con che grado è stato svolto. Si consiglia di allegare copia stato matricolare.
- g) tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati cittadini degli altri Stati membri della U.E..

Allegato "B"

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

Il/La sottoscritt nat a _____ il _____ con riferimento all'istanza di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. ___ post __, di Dirigente Medico di _____, consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 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

- di essere in possesso del seguente titolo di preferenza: _____
- di essere in possesso del diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso _____ di _____ in data _____
- di essere in possesso della Specializzazione in _____ conseguita presso _____ di _____ in data _____
Durata legale del corso anni _____ iniziato il _____
La specializzazione è stata conseguita ai sensi (vedi bando punto 4 – 5° capoverso) _____
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione medico – chirurgica conseguita in data _____ presso _____ di _____
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici di _____ al n. _____ con decorrenza dal _____
- altri titoli: _____

Data _____

Firma _____

N.B. Allegare copia fotostatica di un documento d'identità.

ALLEGATO "C"

FAC SIMILEDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt nat a _____ il _____ con riferimento all'istanza di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. ____ post_ di Dirigente Medico di _____, consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 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 aver prestato (o di prestare) i seguenti servizi : leggere bando al punto 4 – 2° capoverso:

Denominazione Ente località sede legale natura giuridica	Periodo		Profilo professionale ricoperto	Natura giuridica del rapporto di lavoro ed eventuali interruzioni
	dal	al		

Dichiara altresì che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979 (nel caso contrario precisare la misura della riduzione di punteggio).

- di essere autore o coautore delle seguenti pubblicazioni (elencare analiticamente ogni singola pubblicazione ed allegare copia semplice delle stesse – leggere bando punto 4, 4° capoverso): _____;
- di aver partecipato ai seguenti congressi, convegni, corsi di aggiornamento, ecc... (elencare analiticamente ogni singola partecipazione ed allegare copia semplice degli attestati – leggere bando punto 4, 4° capoverso): _____;
- Altri titoli: _____
- Altre dichiarazioni _____

Data _____

Firma

N.B. Allegare copia fotostatica di un documento d'identità.

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 LANCIANO – VASTO – CHIETI

Bando di concorso pubblico, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Farmacista di Farmacia ospedaliera**Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti****BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE FARMACISTA DI FARMACIA OSPEDALIERA**

In esecuzione della delibera n. 1276 del 01.10.2014 è indetto pubblico concorso, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Farmacista di Farmacia Ospedaliera.

Con la partecipazione al concorso è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, delle condizioni del presente bando e di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti della A.S.L. di Lanciano-Vasto-Chieti.

1 – NORMATIVA DI RIFERIMENTO

Le modalità di espletamento del concorso sono quelle stabilite dalle vigenti disposizioni in materia ed in particolare dal D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., dal D.P.R. n. 487/1994 per quanto applicabile, dal D.P.R. n. 483/1997 e dal D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..

2 – REQUISITI DI AMMISSIONE

Per la partecipazione al concorso è richiesto il possesso dei seguenti requisiti, alla data di scadenza del presente bando:

- **cittadinanza italiana:** sono equiparati ai cittadini italiani, gli italiani non appartenenti alla Repubblica. Per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea si richiamano le disposizioni di cui all'art. 38 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i ed all'art. 3 D.P.C.M. n. 174/1994 che prevedono, oltre ai requisiti richiesti per i cittadini italiani, il possesso dei diritti civili e politici anche negli Stati membri di appartenenza, il possesso di tutti gli altri requisiti previsti per cittadini della Repubblica, ad esclusione della cittadinanza, ed adeguata conoscenza della lingua italiana.
- **idoneità fisica all'impiego:** l'accertamento della idoneità fisica all'impiego sarà effettuato a cura della A.S.L. prima della immissione in servizio. Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente degli istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25 e 26, comma 1, del D.P.R. 20.12.79, n. 761, è dispensato dalla visita medica;
- **diploma di Laurea (di vecchio ordinamento) in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche oppure titolo corrispondente riconosciuto equiparato alle classi di Laurea Specialistica ex D.M. n. 509/1999 (LS) e alle classi di Laurea Magistrale ex D.M. 270/2004 (LM);**
- **diploma di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera;**
- **iscrizione all'albo dell'ordine dei Farmacisti.** L'iscrizione al corrispondente albo professionale ad uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Ai sensi dell'art. 56 del D.P.R. n. 483/1997 alla specializzazione nella disciplina sono equivalenti le specializzazioni in una delle discipline riconosciute equipollenti ai sensi del decreto ministeriale del 30.1.1998 e s.m.i.. E' esentato dal requisito della specializzazione il candidato che risulti in servizio, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, alla data di entrata in vigore del D.P.R. n. 483/1997 (01.02.1998), presso altre Aziende Sanitarie Locali od Ospedaliere nella medesima disciplina oggetto del presente concorso e nella posizione funzionale di Dirigente Farmacista. A tal proposito il candidato avente diritto dovrà produrre, in luogo della specializzazione, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il servizio di ruolo previsto dalla normativa in parola. La dichiarazione dovrà essere resa secondo le forme ed i termini previsti dal D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e dovrà contenere, integralmente, tutte le indicazioni che consentano di individuare l'azienda dove è stato svolto il servizio, in che disciplina è stato svolto con il relativo profilo professionale nonché il periodo, in modo da consentire il controllo e la valutazione della dichiarazione stessa. In mancanza, la stessa, non sarà oggetto di valutazione. Si porta a conoscenza dei candidati che questa azienda procederà alla verifica della dichiarazione. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del dichiarante dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sono applicabili le pene previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Ai sensi dell'art. 8, comma 1, lett. B, del D. Lgs. n. 254/2000, che ha modificato ed integrato l'art. 15, comma 7, del D. Lgs. 502/1992, la specializzazione nella disciplina può essere sostituita dalla specializzazione in disciplina affine.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione. La carenza, anche di uno solo, dei requisiti prescritti comporterà la non ammissione al concorso.



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

L'eventuale esclusione dal concorso sarà comunicata al candidato mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno.

3 - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande di partecipazione al concorso, redatte in carta semplice e secondo lo schema allegato al presente bando, vanno indirizzate al Direttore Generale della A.S.L. di Lanciano -Vasto - Chieti - Via Martiri Lancianesi, 19 - 66100 Chieti (riportando sul lato anteriore della busta la dicitura "Concorso Farmacia") e devono pervenire entro il termine perentorio del 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando, per estratto, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Qualora detto termine cada in un giorno festivo, lo stesso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande di partecipazione al concorso devono essere inoltrate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento oppure presentate direttamente all'Ufficio Protocollo Generale oppure inviate mediante PEC **in un unico file formato PDF**, all'indirizzo: concorsi@pec.asl2abruzzo.it riportando nell'oggetto la dicitura "Domanda Concorso Farmacia" (la validità di tale invio, così come stabilito dalla vigente normativa, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata a sua volta, non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla suindicata PEC o altra PEC aziendale. Non è ammesso inoltre l'invio di collegamenti che referenzino gli allegati situati presso server esterni).

Le domande presentate a mezzo raccomandata si considerano comunque prodotte in tempo utile se spedite entro il termine di scadenza previsto dal bando di concorso. All'uopo fa fede il timbro e la data dell'Ufficio Postale accettante.

La consegna diretta delle domande di partecipazione all'Ufficio Protocollo Generale, sito in via Martiri Lancianesi, 19 - 66100 Chieti, potrà essere effettuata, nel rispetto del termine di scadenza previsto dal bando di concorso, dalle ore 10,00 alle ore 12,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

Non saranno prese in considerazione le domande inviate prima della pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Non è ammesso l'invio di documentazione dopo la scadenza del termine ultimo per la presentazione della domanda di partecipazione e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di ogni effetto.

Nella domanda, **da compilarsi secondo il modello allegato "A"** al presente bando, i candidati dovranno dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle pene stabilite per false certificazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del predetto D.P.R. 445/2000:

- a) cognome e nome;
- b) il luogo e la data di nascita nonché il Comune di residenza;
- c) il possesso della cittadinanza italiana (ovvero gli eventuali requisiti sostitutivi) o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. Per i cittadini degli Stati membri della Unione Europea va dichiarato il godimento dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- e) le eventuali condanne penali riportate ovvero di non aver riportato condanne penali;
- f) eventuali procedimenti penali in corso ovvero di non aver procedimenti penali in corso;
- g) i titoli di studio posseduti nonché il possesso degli altri requisiti specifici di ammissione richiesti;
- h) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- i) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- j) l'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- k) il possesso di eventuali titoli di preferenza. In mancanza di detta dichiarazione detti titoli non saranno presi in considerazione ai fini della formulazione della graduatoria;
- l) dichiarazione di non esclusione dall'elettorato politico e di non destituzione, dispensa o licenziamento dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

Le domande devono indicare il domicilio presso il quale indirizzare, ad ogni effetto, tutte le comunicazioni relative al presente concorso. **Ogni eventuale successivo cambiamento va tempestivamente comunicato all'Azienda.**

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

La domanda di partecipazione deve essere firmata in calce dal candidato e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità. **La domanda non sottoscritta ovvero la mancata presentazione del documento d'identità determinerà l'esclusione dal concorso.**



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

Il candidato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 4 L. 104/1992, dovrà, con certificazione medica da allegare alla domanda di partecipazione, documentare la necessità di eventuali ausili per l'espletamento delle prove in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi ai sensi dell'art. 20 della L. n. 104/1992.

4 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione, in applicazione della normativa prevista dal D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., dovranno essere allegati:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli posseduti, ivi compresi i requisiti di ammissione, rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, (da redigere secondo lo schema allegato "B"). La "dichiarazione sostitutiva di certificazione" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato. La dichiarazione per poter produrre i medesimi effetti dei titoli autocertificati, deve essere resa in modo conforme al D.P.R. 445/2000 e contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nei titoli originali in modo da consentire il controllo e la valutazione del titolo stesso. In mancanza essa o non sarà valutata o sarà valutata solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti. Nella dichiarazione sostitutiva di certificazione dovranno essere autocertificati anche gli eventuali diritti, a parità di punteggio, a preferenze ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 487/1994. Ove non autocertificati, gli stessi non saranno considerati per i rispettivi effetti.
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi svolti, dei titoli di carriera posseduti e di stati, fatti e qualità personali rilasciata ai sensi di quanto previsto dall'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, (da redigere secondo lo schema allegato "C"). La "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" dovrà essere sottoscritta e presentata direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, rilasciato dall'amministrazione dello Stato. La dichiarazione per poter produrre i medesimi effetti della documentazione autocertificata, deve essere resa in modo conforme al D.P.R. n. 445/2000 e deve contenere, integralmente, tutte le indicazioni previste nella documentazione originale in modo da consentire il controllo e la valutazione della documentazione autocertificata. In mancanza di tali indicazioni essa non sarà valutata o sarà valutata solo se e nella misura in cui le indicazioni rese saranno sufficienti.

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa per attestare i servizi prestati dovrà necessariamente indicare i seguenti elementi:

- esatta denominazione dell'Ente con l'indicazione della sede legale, precisando se l'ente è pubblico, privato, o convenzionato con il S.S.N.;
- natura giuridica del rapporto di lavoro (di dipendenza a tempo indeterminato/determinato, in convenzione, contratto libero professionale, contratto di natura privata, specificando altresì se trattasi di contratto a part-time l'indicazione della durata oraria settimanale);
- esatta decorrenza della durata del rapporto (giorno, mese ed anno di inizio e di cessazione);
- profilo professionale di inquadramento;
- eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare o altro).

Il candidato che abbia prestato servizio presso Aziende ed Enti del S.S.N. deve, altresì, attestare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Per le partecipazioni a corsi di perfezionamento post-universitario, a corsi di aggiornamento, a convegni, congressi e seminari il candidato dovrà allegare, anche se autocertificati, copia semplice degli attestati ovvero idonea documentazione probante. La sola dichiarazione senza la presentazione degli attestati di partecipazione o della documentazione non sarà oggetto di valutazione.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa ed il candidato dovrà allegare copia semplice delle stesse, anche se autocertificate. Anche per le pubblicazioni la sola dichiarazione di autocertificazione non sarà oggetto di valutazione.

Viceversa, per i restanti titoli autocertificati, ai fini di una puntuale e corretta valutazione, qualora il candidato lo ritenga opportuno, si consiglia di allegare una fotocopia dei titoli stessi.

Alla domanda di partecipazione, inoltre, il candidato potrà allegare, sotto forma di "dichiarazione sostitutiva di certificazione" o di "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" tutti i titoli che riterrà opportuno presentare ai fini della valutazione e della formazione della graduatoria di merito, unitamente ad un curriculum formativo e professionale, rilasciato secondo le forme e nei termini previsti dal D.P.R. n. 445/2000, redatto su carta semplice, datato e firmato. **Si precisa che in caso di mancata autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i, il curriculum non sarà oggetto di valutazione.**

Dei documenti presentati dovrà essere redatto un elenco in carta semplice datato e firmato.



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

A campione ovvero laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione si procederà ad effettuare idonei controlli. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alla decadenza del dichiarante dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sono applicabili le pene previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

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

Le istanze e la documentazione prodotte in difformità dalle indicazioni di cui sopra comporteranno la non ammissione al concorso.

In nessun caso potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso della A.S.L. (fascicolo personale, altri concorsi, ecc...).

5 – AVVISO DI SORTEGGIO

La Commissione Esaminatrice è nominata dal Direttore Generale della A.S.L. nella composizione stabilita dall'art. 33 del D.P.R. n. 483/1997.

Le operazioni di pubblico sorteggio dei componenti previste dall'art. 6 del già citato D.P.R. n. 483/1997 avranno luogo alle ore 9,00 del quindicesimo giorno successivo a quello del termine di scadenza di presentazione delle domande di partecipazione al presente concorso, presso gli uffici della U.O.C. Amministrazione e Sviluppo delle Risorse Umane, sita in Via Martiri Lancianesi, 19 – Chieti.

Qualora detto giorno sia festivo, le operazioni di sorteggio avranno luogo il primo giorno successivo non festivo, nella stessa sede ed alla stessa ora.

Nel caso che il sorteggio, per motivi di forza maggiore, non possa aver luogo nel giorno sopra indicato ovvero qualora debba essere ripetuto a seguito di rinuncia da parte dei componenti sorteggiati o per qualsiasi legittimo impedimento degli stessi a far parte della Commissione Esaminatrice, lo stesso sarà effettuato, senza ulteriore avviso, che si intende dato fin d'ora, nella stessa sede ed alla stessa ora di ogni giovedì successivo non festivo fino al completamento delle operazioni di sorteggio.

6 - PROVE DI ESAME

Le prove di esame saranno quelle previste dall'art. 34 del D.P.R. n. 483/1997, e precisamente:

- a) prova scritta: svolgimento di un tema su argomenti di farmacologia o risoluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla materia stessa;
- b) prova pratica:
 1. tecniche e manualità peculiari della disciplina farmaceutica messa a concorso;
 2. la prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto;
- c) prova orale: sulle materie inerenti alla disciplina a concorso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

La data, la sede e l'ora in cui si svolgerà la prova scritta sarà comunicata ai candidati con lettera raccomandata con avviso di ricevimento almeno quindici giorni prima della data prevista per l'espletamento della stessa. Tale termine decorre dalla consegna delle raccomandate, da parte dell'Azienda, al servizio postale.

La convocazione dei candidati ammessi alla prova pratica con l'indicazione della data, della sede e dell'ora sarà inviata a mezzo raccomandata A.R. almeno quindici giorni prima della prova stessa con l'indicazione del voto riportato nella prova scritta. Tale termine decorre dalla consegna delle raccomandate, da parte dell'Azienda, al servizio postale.

La convocazione dei candidati ammessi alla prova orale con l'indicazione della data, della sede e dell'ora sarà inviata agli interessati, a mezzo raccomandata A.R., almeno venti giorni prima della data prevista. Tale termine decorre dalla consegna delle raccomandate, da parte dell'Azienda, al servizio postale.

Prima di sostenere le prove i candidati dovranno esibire un valido documento d'identità.

I candidati che non si presenteranno, per qualsivoglia ragione, a sostenere le prove nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno ritenuti rinunciatari.

7 - VALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE PROVE DI ESAME

Per la valutazione dei titoli e delle prove di esame la Commissione dispone, complessivamente, di 100 punti così ripartiti:

- a) 20 punti per titoli
- b) 80 punti per la prove di esame.



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

I punti per le prove di esame sono così ripartiti:

- a) 30 punti per la prova scritta
- b) 30 punti per la prova pratica
- c) 20 punti per la prova orale.

I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a) 10 punti titoli di carriera
- b) 3 punti titoli accademici e di studio
- c) 3 punti pubblicazioni e titoli scientifici
- d) 4 punti curriculum formativo e professionale.

I punteggi per i titoli sono distribuiti secondo i criteri di cui al D.P.R. n. 483/1997 per le singole categorie di riferimento.

L'ammissione alla prova pratica è subordinata al raggiungimento di una valutazione, nella prova scritta, pari o superiore a 21/30; l'ammissione alla prova orale è subordinata al conseguimento, nella prova pratica, di una valutazione pari o superiore a 21/30.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione pari o superiore a 14/20.

Sono esclusi dalla graduatoria i candidati che non avranno conseguito la sufficienza in ciascuna delle prove di esame.

Al termine delle prove d'esame, la Commissione provvederà alla formazione della graduatoria di merito esclusivamente secondo l'ordine dei punteggi conseguiti dai candidati per i titoli e per le singole prove.

8 - NOMINA DEI VINCITORI

Con deliberazione del Direttore Generale, riconosciuta la regolarità della procedura concorsuale e con l'osservanza, a parità di punteggio, delle preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994, verrà approvata la graduatoria di merito. Detta graduatoria sarà pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo e sul sito internet aziendale WWW.ASL2ABRUZZO.IT.

L'Azienda Sanitaria Locale Lanciano-Vasto-Chieti garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e per il trattamento sul luogo di lavoro, così come disposto dall'art. 7, comma 1, D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i e dalla Legge n. 125/1991.

Il candidato nominato vincitore, che senza giustificato motivo, non assuma servizio entro 30 giorni dalla comunicazione di nomina sarà dichiarato decaduto dalla nomina stessa. Il vincitore, all'atto dell'assunzione, dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.

Nei casi di decadenza o di rinuncia dei nominati l'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere, entro tre anni dalla pubblicazione della graduatoria, alla nomina, secondo l'ordine di graduatoria stessa, di altri candidati.

La nomina all'impiego stabile è subordinata al superamento, con esito positivo, del periodo di prova di sei mesi, secondo quanto stabilito dall'art. 14 del C.C.N.L siglato in data 08.06.2000 del personale dell'Area della Dirigenza Sanitaria Professionale Tecnica ed Amministrativa. Detto periodo non sarà rinnovato né prorogato alla scadenza.

9 - NORME FINALI

La A.S.L. si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità. L'eventuale modifica, proroga, sospensione o revoca del bando di concorso sarà pubblicata sulla G.U. della Repubblica Italiana e costituisce notifica, ad ogni effetto, agli interessati.

Ai sensi del D. Lgs n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati presso una banca dati sia automatizzata che cartacea anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

La documentazione allegata alle domande di partecipazione potrà essere restituita esclusivamente ai candidati che, per qualsivoglia motivo, non partecipino ad alcuna delle prove concorsuali, e comunque entro e non oltre sei mesi dalla approvazione degli atti del concorso.



Azienda Sanitaria Locale 02 Lanciano - Vasto - Chieti

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Amministrazione e Sviluppo delle Risorse Umane - Via Martiri Lancianesi, 19 - 66100 Chieti dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00,

Chieti

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. ZAVATTARO Francesco Nicola)

Allegati:

- a) fac-simile di domanda;
- b) modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione.
- c) modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

Allegato "A"

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale
A.S.L. Lanciano - Vasto - Chieti
Via Martiri Lancianesi, 19
66100 CHIETI

Il/la sottoscritt _____ chiede di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. ___ post di Dirigente Farmacista di _____ indetto da codesta A.S.L. con delibera n. _____ del _____, pubblicato per estratto sulla G.U. - IV serie speciale - n. _____ del _____.

Sotto la personale responsabilità, e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

1. di essere nat_ a _____ (prov. _____) il _____ e di risiedere in _____ (prov. _____) c.a.p. _____ Via _____, n. _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza _____ (a);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (b). I cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
4. di non aver mai riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____ (c); (depenare la voce che non interessa)
5. di non essere a conoscenza di procedimento penale a suo carico ovvero di essere a conoscenza del seguente procedimento _____; (specificare le ragioni del procedimento e gli estremi - depennare la voce che non interessa)
6. di essere in possesso del titolo di studio di _____ (d) e della specializzazione in _____ (d);
7. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti di _____;
8. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni _____ (e);
9. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico.
10. di essere fisicamente idoneo all'impiego/ovvero di non essere fisicamente idoneo all'impiego (depenare la voce che non interessa)
11. di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____ (f);
12. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (g);
13. di essere in possesso del seguente titolo di preferenza _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 della L. n.104/92, il sottoscritto dichiara che, in relazione all'handicap di cui è portatore, per sostenere le prove di esame ha necessità dei seguenti: _____ (vedi bando punto 3 - 10° capoverso).

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente concorso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

Cognome e nome: _____

Via _____ n. _____ - c.a.p. _____ città _____ (prov. _____)

Recapito telefonico: _____ Mail: _____

Data _____

(firma)

Note:

- a) italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, indicando quale;
- b) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi;
- c) le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale o non vengano riportate nel casellario giudiziario. Indicare gli estremi della condanna
- d) indicare tutti i titoli di studio e specializzazioni 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 di studio in questione rientra nelle condizioni di riconoscimento automatico di equipollenza, ovvero se riconosciuto ai sensi del D.L.vo n. 115/92;
- e) vanno dichiarati i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- f) specificare la data di inizio e fine servizio militare e con che grado è stato svolto. Si consiglia di allegare copia stato matricolare.
- g) tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati cittadini degli altri Stati membri della U.E..

Allegato "B"

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

Il/La sottoscritt nat a _____ il _____ con riferimento all'istanza di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. ___ post __, di Dirigente Farmacista di _____, consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 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

- di essere in possesso del seguente titolo di preferenza: _____
- di essere in possesso del diploma di Laurea in _____ conseguito presso _____ di _____ in data _____
- di essere in possesso della Specializzazione in _____ conseguita presso _____ di _____ in data _____
Durata legale del corso anni _____ iniziato il _____
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista conseguita in data _____ presso _____ di _____
- di essere iscritto all'Ordine dei Farmacisti di _____ al n. _____ con decorrenza dal _____
- altri titoli: _____

Data _____

Firma _____

N.B. Allegare copia fotostatica di un documento d'identità.

ALLEGATO "C"

FAC SIMILEDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt nat a _____ il _____ con riferimento all'istanza di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. ____ post_ di Dirigente Farmacista di _____, consapevole di quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 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 aver prestato (o di prestare) i seguenti servizi : leggere bando al punto 4 – 2° capoverso:

Denominazione Ente località sede legale natura giuridica	Periodo		Profilo professionale ricoperto	Natura giuridica del rapporto di lavoro ed eventuali interruzioni
	dal	al		

Dichiara altresì che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979 (nel caso contrario precisare la misura della riduzione di punteggio).

- di essere autore o coautore delle seguenti pubblicazioni (elencare analiticamente ogni singola pubblicazione ed allegare copia semplice delle stesse – leggere bando punto 4, 4° capoverso): _____;
- di aver partecipato ai seguenti congressi, convegni, corsi di aggiornamento, ecc... (elencare analiticamente ogni singola partecipazione ed allegare copia semplice degli attestati – leggere bando punto 4, 4° capoverso): _____;
- Altri titoli: _____
- Altre dichiarazioni _____

Data _____

Firma

N.B. Allegare copia fotostatica di un documento d'identità.

AZIENDA U.S.L. - PESCARA

Avviso pubblico per l'ammissione al corso di formazione per il conseguimento della qualifica di "Operatore Socio Sanitario" - Anno Scolastico 2015

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA U.S.L. - PESCARA
VIA RENATO PAOLINI, 47- PESCARA

AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO" - ANNO SCOLASTICO 2015 -

SCADENZA: 05 MARZO 2015

In esecuzione alle deliberazioni della Giunta Regionale n. 568 del 09.09.2014 e n. 802 del 05.12.2014 e delle deliberazioni del Direttore Generale della A.USL di Pescara n. 39 del 19.01.2015 e n. 58 del 22.01.2015 è indetto avviso pubblico per l'ammissione al corso annuale di formazione per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio-Sanitario", anno scolastico 2015.

Il corso, che si svolgerà presso l'Azienda U.S.L. di Pescara, prevede la partecipazione di **n. 90 unità** e sarà articolato in **tre sezioni** presso:

- sede formativa di Pescara: 30 unità
- sede distaccata di Penne: 30 unità
- sede distaccata di Popoli: 30 unità

Ciascuna sezione non potrà attivarsi se il numero dei candidati sarà inferiore a 15 unità.

Nella domanda di ammissione al corso gli aspiranti dovranno indicare l'ordine di preferenza in riferimento alle Sedi di cui sopra.

Se in una delle tre Sedi gli ammessi al corso dovessero essere in esubero rispetto al numero delle unità sopraindicate, l'assegnazione della sede avverrà d'ufficio, secondo l'ordine di scelta effettuata dal candidato e nel rispetto della graduatoria.

Qualora il numero dei candidati ammessi e iscritti al corso non dovesse essere quello previsto, il corso sarà attivato presso la sede di Pescara, ed eventualmente presso la Sede verso cui le indicazioni di preferenza risultassero in numero maggiore.

Si precisa che non verranno attuati trasferimenti successivamente all'assegnazione definitiva della sede.

ART. 1 - REQUISITI DI AMMISSIONE

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

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

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

ART. 2 - DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione al corso, redatta esclusivamente utilizzando lo schema predisposto nell'*Allegato A*, dovrà essere indirizzata:

Al Direttore Generale dell'Azienda USL di Pescara - Via Renato Paolini, 47 - 65124 Pescara.

LE DOMANDE DOVRANNO PERVENIRE, A PENA DI ESCLUSIONE, entro il termine perentorio di 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Domanda e allegati dovranno essere inviati scegliendo esclusivamente una delle seguenti modalità:

- invio tramite servizio postale, **con raccomandata A.R. (con ricevuta di ritorno)**;
- consegna **a mano** in busta aperta presso l'Ufficio Protocollo dell'A.U.S.L. di Pescara, Via Renato Paolini, 47 - da lunedì a venerdì orario: 11.00/13.00; martedì e giovedì anche dalle 15.30 alle 17.00 (conservare la ricevuta di consegna).
- invio mediante **posta elettronica certificata (P.E.C.)** all'indirizzo: *protocollo.aslpe@pec.it*



REGIONE ABRUZZO
AZIENDA U.S.L. - PESCARA
VIA RENATO PAOLINI, 47- PESCARA

SI PRECISA CHE

- o Per l'invio mediante posta elettronica certificata (P.E.C.) la validità, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di casella di posta elettronica certificata a sua volta. La domanda si considera prodotta in tempo utile solo se inviata all'Azienda USL di Pescara nel termine perentorio sopra previsto.
- o Per la consegna diretta (a mano) la domanda si considera prodotta in tempo utile solo se pervenuta all'Azienda USL di Pescara nel termine perentorio sopra previsto.
- o Unicamente per le domande inviate tramite servizio postale (raccomandata A.R.) farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante. In ogni caso non saranno ammesse alla selezione le domande che, sebbene inviate tramite servizio postale entro il termine indicato, perverranno all'Ufficio Protocollo Aziendale successivamente all'insediamento della commissione di valutazione.

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

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

- a) il cognome e il nome;
- b) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- c) la cittadinanza;
- d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) il possesso del diploma di scuola dell'obbligo;
- f) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione (questa Azienda USL non assume alcuna responsabilità per lo smarrimento di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito fornito o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore);
- g) la scelta della Sede formativa (in ordine di preferenza);
- h) il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Alla domanda di ammissione vanno allegati:

- o fotocopia fronte retro di un documento di identità personale in corso di validità, **pena l'esclusione**;
- o ricevuta di versamento di € 20,00 su c/c postale n. 16636656 intestato a: AUSL Pescara, via R. Paolini, n. 47 – 65124 Pescara; CAUSALE: CONTRIBUTO CONCORSALE CORSO O.S.S. 2015, (**pena l'esclusione**). **DETTO IMPORTO NON SARÀ IN ALCUN CASO RIMBORSATO**
- o elenco dei documenti allegati.

La domanda di ammissione dovrà essere sottoscritta in calce dal candidato. La firma non dovrà essere autenticata. La mancata sottoscrizione della domanda determinerà l'esclusione del candidato dalla selezione.

ART. 3 - FORMULAZIONE GRADUATORIA

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

A) Titoli di studio	max punti 10
B) Titoli di servizio	max punti 30

A. Titolo di studio:

♦ diploma di istruzione di secondo grado conseguito con votazione fino a 42 ovvero 70	punti 4
con votazione da 43 ovvero 71 a 48 ovvero 80	punti 6
con votazione da 49 ovvero 81 a 54 ovvero 90	punti 8
con votazione da 55 ovvero 91 a 60 ovvero 100	punti 10



REGIONE ABRUZZO
AZIENDA U.S.L. - PESCARA
VIA RENATO PAOLINI, 47- PESCARA

B. Titoli di servizio:

- b.1) Servizio prestato in qualità di Operatore Tecnico addetto all'Assistenza **punti 0,50** per mese o frazione superiore a 15 giorni presso le USL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate;
- b.2) Servizio prestato in qualità di Ausiliario Specializzato **punti 0,25** per mese o frazione superiore a 15 giorni presso le USL, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate;
- b.3) Per il servizio prestato in profili o qualifiche riconducibili nell'ambito delle categorie/livelli sotto specificati, con riferimento esclusivo alle qualifiche/profilo ivi menzionate che importano compiti di assistenza al paziente/utente. punteggio specificato nella tabella sottostante, per mese o frazione superiore a giorni 15, nelle strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, nelle strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, nelle strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate: (vedi tabella seguente)

CCNL	Categoria (Posizione)-Livello	punteggio
AIOP-ARIS	Categoria B (posizioni B, B1, B2,), qualifiche/profilo: - assistente socio-sanitario con funzioni di sostegno; - ausiliari socio-sanitari specializzati già inquadrati al 4° livello; - altri eventuali profili che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente: tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.	punti 0,50
	Categoria A (posizioni A3 – A4), qualifica/profilo di Ausiliario specializzato, limitatamente ai profili di: - ex ausiliario socio sanitario specializzato; - addetto all'assistenza per anziani; - assistente bambini; - assistente ed accompagnatore per disabili; - altri eventuali profili che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente: tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.	punti 0,25
	Categoria A (posizioni A, A1, A2), qualifica/profilo di Ausiliario e Ausiliario specializzato, limitatamente ai profili di: - ex ausiliario di assistenza per anziani; - ex ausiliario socio sanitario; - altri eventuali profili che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente: tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.	punti 0,10
REGIONI-AUTONOMIE LOCALI (per le IPAB)	Categoria B, profilo: - operatore socio assistenziale; - altri profili, di pari categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.	punti 0,50
	Categoria A, con riferimento a eventuali profili di tale categoria che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.	punti 0,25
UNEBA	Livello 4° e 4° super, qualifiche/profilo: - operatore di assistenza o altrimenti definito a soggetti non autosufficienti; - operatore tecnico di assistenza ai soggetti non autosufficienti; - operatore di assistenza o altrimenti definito a soggetti autosufficienti; - operatore tecnico di assistenza a soggetti autosufficienti; - altri profili, di pari livello/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.	punti 0,50



REGIONE ABRUZZO
AZIENDA U.S.L. - PESCARA
VIA RENATO PAOLINI, 47- PESCARA

	<p>Livello 5° e 5° super, qualifiche/profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> - operatore generico di assistenza; - altri profili, di pari livello/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio. 	punti 0,25
	<p>Livello 6° e 6° super, con riferimento a eventuali profili che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</p>	punti 0,10
AGIDAE Istituti socio sanitari assistenziali- educativi	<p>Categoria C (posizioni C1, C2), profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assistente domiciliare e dei servizi tutelari; - Operatrice/ore socio-assistenziale addetta/o all'assistenza di base o altrimenti definita/o; - altri profili, di pari livello/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio. 	punti 0,50
	<p>Categoria B (posizioni B1, B2), profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> - assistente domiciliare e dei servizi tutelari; - operatrice/ore assistenziale addetta /o all'assistenza di base o altrimenti definita/o non formata/o; - altri profili, di pari livello/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio. 	punti 0,25
	<p>Categoria A (posizioni A1, A2, A3), con riferimento a eventuali profili che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</p>	punti 0,10
ANASTE	<p>Livelli 4 - 5, profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assistente domiciliare e dei servizi tutelari; - Operatrice/ore socio-assistenziale addetta/o all'assistenza di base o altrimenti definita/o formata/o; - Operatrice/ore socio-assistenziale addetta/o all'assistenza di base o altrimenti definita/o coordinatrice/ore; - altri profili, di pari livello, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio. 	punti 0,50
	<p>Livello 3, profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assistente domiciliare e dei servizi tutelari; - Operatrice/ore socio-assistenziale addetta/o all'assistenza di base o altrimenti definita/o non formata/o; - altri profili, di pari livello, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio. 	punti 0,25
	<p>Livelli 1-2, con riferimento a eventuali profili/qualifiche di tali livelli che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</p>	punti 0,10
ANFFAS	<p>Categoria C, profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assistente domiciliare e dei servizi tutelari formata/o (ADEST, OSA, etc.); - altri profili, di pari livello/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio. 	punti 0,50
	<p>Categoria B, profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assistente domiciliare e dei servizi tutelari non formata/o; - altri profili, di pari livello/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio. 	punti 0,25
	<p>Categoria A, con riferimento a eventuali profili di tale categoria che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.</p>	punti 0,10
COOP. SOCIALI	<p>Area/categoria C (ex livelli 4-5), profili:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assistente domiciliare e dei servizi tutelari; - Operatrice/ore socio-assistenziale addetta/o all'assistenza di base o altrimenti definita/o formata/o; - altri profili, di pari area/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati 	punti 0,50



REGIONE ABRUZZO
AZIENDA U.S.L. - PESCARA
VIA RENATO PAOLINI, 47- PESCARA

	nel relativo stato di servizio.	
	Area/categoria B (ex livello 3), profili: - Assistente domiciliare e dei servizi tutelari; - Operatrice/ore socio-assistenziale addetta/o all'assistenza di base o altrimenti definita/o non formata/o; - altri profili, di pari area/categoria, che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.	punti 0,25
	Area/categoria A (ex livelli 1-2), con riferimento a eventuali profili di tale area/categoria che svolgono compiti di assistenza nei confronti del paziente/utente; tali compiti devono essere espressamente attestati nel relativo stato di servizio.	punti 0,10

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

- Ai fini della **valutazione dei titoli di studio** posseduti, dovrà essere allegata alla domanda, ai sensi del D.P.R. 445/2000, una dichiarazione sostitutiva di certificazione, redatta utilizzando lo schema di cui all'**Allegato B**, in cui dovrà essere indicato:
 - a) il possesso del diploma di istruzione di secondo grado;
 - b) l'istituto presso il quale il titolo è stato conseguito e il relativo indirizzo;
 - c) l'anno di conseguimento;
 - d) la votazione finale.

In caso di **diploma di istruzione conseguito all'estero** allegare traduzione ufficiale in lingua italiana, nonché legalizzazione e dichiarazione di valore in loco a cura della Rappresentanza diplomatico-consolare italiana competente per territorio. Al fine di una corretta valutazione il titolo di studio e il voto dovranno risultare comprensibili.

- Ai fini della **valutazione dei titoli di servizio** posseduti dovrà essere allegata alla domanda, ai sensi del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, redatta utilizzando lo schema di cui all'**Allegato C**, e dovranno essere indicati:
 - a) i servizi prestati (specificati dettagliatamente)
 - b) il periodo durante il quale il servizio è stato prestato (specificare giorno, mese, anno)

Si specifica che titoli e documenti devono essere prodotti esclusivamente in autocertificazione o dichiarazione sostitutiva, nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente contenuta nel T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/28.12.2000 come da ultimo novellato con le disposizioni di cui all'art.15 della legge n. 183/12.11.2011, utilizzando i modelli all'uopo predisposti ed allegati al presente bando (Allegati B e C).

Ai sensi della summenzionata normativa, a far data dal 01.01.2012, pertanto, nei rapporti tra cittadini ed organi della Pubblica Amministrazione, anche ai fini dell'esperienza della presente procedura, le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni non sono utilizzabili e, se richieste dalle amministrazioni procedenti o prodotte da parte degli interessati, risultano prive di effetto; le medesime certificazioni devono essere sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà.

PERTANTO NON SARANNO CONSIDERATI CERTIFICATI E ATTESTATI

A mente dell'Art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 l'Azienda ha la facoltà di procedere a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni effettuate.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle autocertificazioni, il candidato decade automaticamente dall'eventuale ammissione ottenuta e da tutti gli altri benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, ferme restando le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000; la quota di iscrizione versata (€ 500,00) non verrà rimborsata.



REGIONE ABRUZZO
AZIENDA U.S.L. - PESCARA
VIA RENATO PAOLINI, 47- PESCARA

AVVERTENZE:

- **L'esclusione** dalla selezione per l'ammissione al Corso, unitamente alla motivazione, sarà comunicata tramite telegramma a tutti i candidati esclusi.
- Le dichiarazioni incomplete e/o incomprensibili non saranno ritenute valide ai fini della formulazione della graduatoria.
- Non è ammessa la produzione dei documenti dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione.
- Non allegare alla domanda documenti non richiesti né la copia del presente bando
- **NON VERRANNO CONSIDERATE:** contestazioni pervenute dopo 30 gg. dalla pubblicazione della graduatoria.

ART. 4 - ACCERTAMENTO MEDICO DI IDONEITA'

I candidati ammessi al corso saranno convocati presso il Polo Didattico, sede formativa di Pescara.
La data di convocazione sarà pubblicata sul sito web: www.ausl.pe.it (sezione Polo Didattico)

I CANDIDATI AMMESSI ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO SONO ASSOGGETTATI AD ACCERTAMENTO MEDICO DI IDONEITA' PSICO-FISICA PER LO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI SPECIFICHE PREVISTE DAL PROFILO PROFESSIONALE DELL'OPERATORE SOCIO SANITARIO. IN CASO DI ACCERTATA INIDONEITA' PSICO-FISICA DEI CANDIDATI UTILMENTE COLLOCATI IN GRADUATORIA, SI PROCEDE ALL'ESCLUSIONE DEL CANDIDATO INIDONEO E AL CONSEGUENTE SCORRIMENTO DELLA MEDESIMA GRADUATORIA FINO A CONCORRENZA DEL NUMERO DEI PARTECIPANTI COL NUMERO DEGLI STUDENTI PREVISTI PER IL CORSO IN QUESTIONE (Punto 9.6 - nuove Linee Guida Regionali approvate con delibera della G.R.A. n. 802/05.12.2014).

I candidati ammessi al corso e convocati presso il Polo Didattico dovranno pertanto presentarsi muniti di certificato medico di idoneità psico-fisica *per lo svolgimento delle funzioni specifiche previste dal profilo professionale dell'operatore socio sanitario*, rilasciato dal Servizio Sanitario Nazionale o da un Medico Militare o di Polizia che attesta l'assenza di malattie mentali o vizi che possono diminuire, anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere (art. 35 - R. D./1931 n. 773 "T. U. delle leggi di pubblica sicurezza").

La mancata consegna del certificato medico di idoneità psico-fisica alla data della convocazione comporta l'esclusione dal corso.

Gli assenti alle convocazioni saranno considerati rinunciatari. Si procederà allo scorrimento della graduatoria se entro 20 (venti) giorni dalla data di convocazione degli ammessi al corso ci dovessero essere rinunce o esclusioni. Lo scorrimento sarà pubblicato sul sito web: www.ausl.pe.it (sezione Polo Didattico).

ART. 5 - QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Ciascun candidato ammesso a partecipare al corso dovrà versare, in unica soluzione, una quota d'iscrizione pari a **€ 500,00** (euro cinquecento/00) e produrre la **ricevuta dell'avvenuto versamento alla data di convocazione** degli ammessi al Corso, **pena l'esclusione**.

La data di convocazione sarà pubblicata sul sito web: www.ausl.pe.it (sezione Polo Didattico)

Secondo quanto previsto al Punto 10 delle Linee Guida Regionali, il mancato pagamento della quota di iscrizione determina l'esclusione del candidato dal corso e la sua sostituzione mediante scorrimento della relativa graduatoria.

L'importo versato quale quota di iscrizione non verrà rimborsato tranne in ipotesi di esclusione dal corso di un candidato già ammesso, determinata da cause esterne e non riconducibili alla volontà o alla condotta del candidato stesso.

Opzioni modalità di versamento:

- su c/c postale n. 16636656 intestato a: AUSL Pescara, via R. Paolini n. 47 - 65124 Pescara
- su c/c bancario intestato a: AUSL Pescara, via R. Paolini n. 47 - 65124 Pescara -c/o CARIFE
IBAN: IT 98 T 06245 15410 CC0900000410

CAUSALE: QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO O.S.S. 2015



REGIONE ABRUZZO
AZIENDA U.S.L. - PESCARA
VIA RENATO PAOLINI, 47- PESCARA

ART. 6 - DURATA DEL CORSO E ORGANIZZAZIONE DIDATTICA

Il corso ha durata annuale, per 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 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

Il tirocinio non può configurarsi come sostitutivo delle attività lavorative del personale e sarà svolto esclusivamente presso la sede di assegnazione.

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

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

Il corso si svolgerà orientativamente secondo il seguente **PIANO DIDATTICO**:

LEZIONI TEORICHE E TIROCINIO SI SVOLGERANNO DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ

LEZIONI TEORICHE	TIROCINIO
3 gg. mattina – orario 08.30/12.30	Settimane alterne: 1 settimana mattina/1 settimana pomeriggio
2 gg. pomeriggio – orario 15.00/19.00	Orario settimana mattina: 07.30/12.30
	Orario settimana pomeriggio: 14.30/19.30

La Direzione si riserva l'insindacabile facoltà di modificare il suddetto Piano Didattico qualora si rendesse necessario o opportuno per ragioni organizzative, dandone notizia agli interessati all'inizio del corso.

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

450 ore formazione teorica	10% monte ore assenze consentite = 45 ore
100 ore esercitazione/stages	10% monte ore assenze consentite = 10 ore
450 ore tirocinio	10% monte ore assenze consentite = 45 ore

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

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

Per quanto non contemplato nel presente avviso si fa riferimento alle Linee Guida Regionali per la formazione dell'Operatore Socio Sanitario, come modificate con delibera della Giunta Regionale d'Abruzzo n. 802 del 05.12.2014.

ART. 7 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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



REGIONE ABRUZZO
AZIENDA U.S.L. - PESCARA
VIA RENATO PAOLINI, 47- PESCARA

ART. 8 - PUBBLICAZIONI

Sono disponibili sul seguente sito web: www.ausl.pe.it (sezione Polo Didattico)

- IL TESTO DEL PRESENTE BANDO
- LA MODULISTICA PER LA PREDISPOSIZIONE E PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE E DELLE AUTODICHIARAZIONI

inoltre

SARANNO RESI NOTI unicamente tramite pubblicazione sul sito web: www.ausl.pe.it (sezione Polo Didattico):

- LA GRADUATORIA
- L'ELENCO DEGLI ESCLUSI (la motivazione sarà comunicata tramite telegramma)
- LA DATA DELLE CONVOCAZIONI degli ammessi al Corso
- LO SCORRIMENTO DELLA GRADUATORIA
- IL PIANO DIDATTICO (parte teorica, esercitazioni/stages, tirocinio)
- LE INFORMAZIONI UTILI

NON SARANNO DATE INFORMAZIONI TELEFONICAMENTE

Scadenza: **05** MAR. 2015

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Claudio D'Amario



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

**AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA USL DI PESCARA
Via Renato Paolini,47 – 65124 PESCARA**

Il/la 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 per l'anno scolastico 2015**. Lo scrivente, a tal fine, consapevole delle conseguenze penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

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

- Di essere nat _ a _____ Prov. _____ , il _____ e
di risiedere a _____ Prov. _____
Via _____ N. _____ C.A.P. _____
- Di essere in possesso della cittadinanza _____
- Di essere in possesso del **codice fiscale** _____
- Di essere iscritt _ nelle liste elettorali del Comune di _____
- Di essere in possesso del diploma della **scuola dell'obbligo**;
- Di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente concorso:
Sig. _____
Via _____ N. _____ C.A.P. _____
Comune _____ Prov. _____ Tel. _____
Cell. _____ e-mail _____
- Di voler frequentare il corso presso la sede di
 - Prima scelta: _____
 - Seconda scelta: _____
 - Terza scelta: _____
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003

Luogo e Data

Firma

N.B.

- La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata
- Apporre luogo, data e firma leggibili

ALLEGATO B**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 DICEMBRE 2000

Il / la sottoscritt _____
 nat _ a _____ (Prov. _____) il _____ e
 residente a _____ (Prov. _____),

con riferimento all'avviso pubblico per l'ammissione al corso annuale di formazione, **anno scolastico 2015**, per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "**Operatore Socio Sanitario**", ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace (artt. 483, 485 Codice Penale e art. 76 DPR 445/2000),

DICHIARA

di essere in possesso del seguente Diploma di Istruzione di Secondo Grado (**Maturità**)

_____ ,

con voto finale (in cifre e in lettere) _____ ,

conseguito presso _____ , situato

in Via _____ n. _____ , Comune di

_____ prov. _____ , nell'anno scolastico _____

Luogo e Data _____

Firma _____

N.B.

- La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata
- **Scrivere in cifre e in lettere il voto espresso in sessantesimi o centesimi**
- Apporre luogo, data e firma leggibili
- Allegare alla dichiarazione sostitutiva copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità

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

Il / la sottoscritt _____
 Nat _ a _____ (Prov. _____) il _____
 Residente a _____ (Prov. _____),
 con riferimento all'avviso pubblico per l'ammissione al corso annuale di formazione, **anno scolastico 2015**, per il conseguimento dell'attestato di qualifica di "Operatore Socio Sanitario"; ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n.445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace (artt. 483, 485 Codice Penale e art. 76 DPR 445/2000),

DICHIARA

di aver prestato servizio in qualità di **O.T.A.**, presso l'Ente _____
 sito in Via _____ n. _____ Comune _____ (_____)
dal _____ **al** _____

di aver prestato servizio

▪ in qualità di _____ categoria(posizione)/livello _____ CCNL _____ presso
 l'Ente _____ sito in Via _____ n. _____ Comune di
 _____ (_____) **dal** _____ **al** _____

▪ in qualità di _____ categoria(posizione)/livello _____ CCNL _____ presso
 l'Ente _____ sito in Via _____ n. _____ Comune di
 _____ (_____) **dal** _____ **al** _____

▪ in qualità di _____ categoria(posizione)/livello _____ CCNL _____ presso
 l'Ente _____ sito in Via _____ n. _____ Comune di
 _____ (_____) **dal** _____ **al** _____

▪ in qualità di _____ categoria(posizione)/livello _____ CCNL _____ presso
 l'Ente _____ sito in Via _____ n. _____ Comune di
 _____ (_____) **dal** _____ **al** _____

▪ in qualità di _____ categoria(posizione)/livello _____ CCNL _____ presso
 l'Ente _____ sito in Via _____ n. _____ Comune di
 _____ (_____) **dal** _____ **al** _____

Luogo e Data**Firma****N.B.**

- Specificare oltre la categoria anche la posizione (se previsto dal contratto di riferimento)
- Indicare giorno, mese, anno del periodo di servizio
- Se il servizio sussiste alla data della domanda, indicare la dicitura: "a tutt'oggi"
- La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata. Apporre luogo, data e firma leggibili
- Allegare alla dichiarazione sostitutiva copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità

PALAZZO I. SILONE



**SERVIZIO GABINETTO DI PRESIDENZA
UFFICIO BURA**

DIREZIONE - REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE
Via Leonardo da Vinci n. 6
67100 L'Aquila

**Centralino 0862 3631 Tel.
0862 36 3217/3264/3206**

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