

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA  
(ASM)

UFFICIO FORMAZIONE, RICERCA E  
AGGIORNAMENTO

**Avviso pubblico per la partecipazione a n°  
2 corsi di formazione di base per l'accesso al  
profilo di operatore socio-sanitario per n. 50  
posti, per i partecipanti dell'uno e dell'altro  
sesso.**

In attuazione della Deliberazione di Giunta Regionale di Basilicata N° 654 del 15 aprile 2002 e della deliberazione n° 1539 del 31/08/2009 in esecuzione della propria deliberazione n. 1266 del 1 dicembre 2009 è indetto Avviso Pubblico per la partecipazione ai Corsi di Formazione di base per l'accesso al Profilo di Operatore Socio Sanitario per n. 50 posti così distribuiti :n° 30 posti per la sede di Matera e n° 20 posti per la sede di Montalbano Jonico, per i partecipanti dell'uno e l'altro sesso:

I Corsi finalizzati a far acquisire ai partecipanti, previo superamento dell'esame finale, l'attestato di qualifica di Operatore Socio-Sanitario, valido su tutto il territorio nazionale, avranno la durata annuale, per un numero di 1.000 ore, di cui:

- n. 200 ore di formazione teorica basilare;
- n. 250 ore di formazione teorica professionalizzante;
- n. 100 ore di esercitazioni/stages;
- n. 450 ore di tirocinio guidato

I Corsi saranno articolati in ore di formazione teoriche con lezioni in aula, ore di formazione di tirocinio guidato da svolgersi presso le strutture sanitarie dell'ASM ed ore di esercitazioni/stages, secondo un calendario stabilito dalla Direzione del Corso.

Per l'accesso ai Corsi di Formazione di Operatore Socio - Sanitario sono richiesti i seguenti requisiti:

- possesso del Diploma di scuola dell'obbligo;
- compimento del diciassettesimo anno di età alla data di iscrizione al Corso;

Gli interessati dovranno presentare, diretta-

mente o a mezzo raccomandata con Avviso di ricevimento, domanda di partecipazione al presente Avviso, debitamente sottoscritta e redatta in carta semplice, secondo lo schema di cui all'allegato fac-simile, corredata dai documenti e titoli, prodotti o autocertificati, utili alla valutazione e conseguente formulazione della Graduatoria, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria ASM – via Montescaglioso – 75100

Gli interessati sulla domanda dovranno specificare la preferenza prioritaria per la sede del Corso – Sede di Montalbano Jonico o Sede di Matera-

Le Domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro il trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Si considerano utilmente prodotte le domande, se spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento entro la data di scadenza su indicata.

A tal fine farà fede la data risultante dal timbro dell'Ufficio Postale accettante.

Nella domanda, i candidati hanno l'obbligo di dichiarare:

- 1) il cognome, il nome, la data e il luogo di nascita, la residenza;
- 2) il possesso del titolo di studio stabilito quale requisito per la partecipazione al Corso;
- 3) la priorità della scelta della Sede.

Alla domanda dovranno essere allegati, i titoli richiesti quali requisiti di ammissione per la partecipazione ai Corsi, in Originale ovvero in copia autenticata ovvero autocertificati nei casi, nei limiti e con le modalità previste dal DPR 445/00.

Si procederà alla formulazione di una graduatoria sulla base dei titoli posseduti, secondo i criteri di seguito evidenziati:

a) titolo di studio

max punti 10, così ripartiti:

- Diploma di Maturità
  - conseguito con votazione fino a 42/60 ovvero 70/100 Puntii 4;
  - conseguito con votazione da 43/60 ovvero 71/100 fino a 48/60 ovvero 80/100 Puntii 6;
  - conseguito con votazione da 49/60 ovvero 81/100 fino a 54/60 ovvero 90/100 Puntii 8;
  - conseguito con votazione fino a 55/60 ovvero 91/100 fino a 60/60 ovvero 100/100. Puntii 10;

## b) titoli di servizio

max punti 30, così ripartiti:

- servizio prestato in qualità di Operatore Tecnico addetto all'Assistenza ovvero di Ausiliario Socio – Assistenziale in possesso del titolo rilasciato ai sensi della Legge N° 845/78, presso le Aziende Sanitarie, le strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, le strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate: Puntii 0,50 per mese o frazione superiore a 15 giorni, rapportato ad un orario di servizio pari a 36 ore settimanali;
- servizio prestato in qualità di Ausiliario Specializzato presso le strutture di cui al comma precedente: Puntii 0,25 per mese o frazione superiore a 15 giorni, rapportato ad un orario di servizio pari a 36 ore settimanali;

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

Si procederà a redigere una graduatoria finale unica, per poi provvedere all'assegnazione, in base alle priorità indicate, delle sedi spettanti, redatta sulla base dei criteri e dei punteggi sopra indicati. La predetta graduatoria approvata con Atto deliberativo del Direttore Generale e pubblicata all'Albo della Sede Centrale dell'Azienda, nonché agli Albi dei Presidi Ospedalieri, sarà utilizzata a scorrimento, per la copertura di eventuali posti resisi disponibili a seguito di rinuncia degli aventi titolo.

L'ammissione definitiva ai Corsi, , sarà comunicata agli interessati , ma resterà subordinata:

- 1) all'accertamento della idoneità allo svolgimento delle funzioni previste dal Profilo Professionale dell'Operatore Socio – sanitario da parte della competente Autorità Sanitaria;
- 2) al versamento, in unica soluzione della quota di iscrizione al Corso stabilita in \_ 1.000,00 (Mille/00) da effettuarsi sul CCP N° 95746475 intestato all'Azienda Sanitaria ASM di Matera –con la causale “ Quota di iscrizione Corso “OSS”- anno 2009/2010.

Tale somma versata, in nessun caso, potrà essere restituita.

La ricevuta dell'effettuato versamento dovrà essere allegata alla comunicazione di accettazione alla frequenza dei Corsi in questione;

Per quanto non previsto dal presente Avviso si fa espresso riferimento e rinvio alla normativa statale e regionale in materia.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dr. Vito Nicola GAUDIANO)

(Fac – Simile Domanda)

Al Direttore Generale  
Azienda Sanitaria Locale di Matera  
Via Montescaglioso s.n.c.  
75100 Matera

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

di essere ammess\_ a partecipare al Corso di Formazione di Base per l'accesso al Profilo di Operatore Socio Sanitario Cat.B livello economico Bs organizzato da codesta Azienda Sanitaria Locale per n. 50 posti (n.30 per la sede di Matera e n.20 per la sede di Montalbano Jonico), dell'uno e l'altro sesso, indetto con Deliberazione del Direttore Generale N°1266 del 1/12/2009, esecutiva, pubblicato sul B.U.R. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di false dichiarazioni ovvero non più rispondenti al vero, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso del Diploma di Scuola dell'Obbligo, conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_;
- aver compiuto il diciassettesimo anno di età alla data di iscrizione al Corso;
- indicare in via prioritaria la sede di \_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda tutte le certificazioni relative ai titoli di studio e di servizio, prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal D.P.R. 28/12/2000 n.445.

Chiede che tutte le informazioni relative alla presente istanza siano indirizzate  
a: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali i dati sono raccolti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_