

AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE  
OSPEDALE SAN CARLO - POTENZA

**Avviso pubblico per titoli e colloquio per assunzioni a tempo determinato in qualità di Infermiere — Collaboratore Professionale Sanitario — Categoria D presso l'Ospedale "S.Carlo" di Potenza e l'Ospedale "S.Francesco di Paola" di Pescopagano.**

In esecuzione della deliberazione n.498 del 26.6.2009, è indetto, con determinazione del Dirigente Amministrativo Responsabile della U.O. Gestione Affari del Personale n. 60506 del 26/06/2009 avviso pubblico per titoli e colloquio per l'assunzione a tempo determinato in qualità di Infermiere — Collaboratore Professionale Sanitario — Categoria D presso l'Ospedale "S.Carlo" di Potenza e l'Ospedale "S.Francesco di Paola" di Pescopagano.

Avvertenze

L'avviso è indetto e sarà espletato ai sensi della normativa di cui al DPR n. 220/01, ai Decreti Leg.vi n. 502/92 e s.m.i. e n. 165/01 e s.m.i., alla Legge n.125/91 e al Decreto Leg.vo n. 198/2006 sulle pari opportunità, alla Legge n.127/97 e successivo decreto di attuazione, al DPR n. 445/2000 e s.m.i., alla Legge n. 43/2006, alla Legge n.133/08 e, per quanto applicabile, al DPR n. 487/94.

Il rapporto di lavoro che si andrà ad instaurare è disciplinato dalla normativa di cui al Decreto Legislativo n.165/01 e dal CCNL vigente per il Comparto; è, inoltre, incompatibile con qualsiasi altro incarico sia pubblico che privato, anche se di natura convenzionale ex art.53 del Decreto Leg.vo n.165/01.

Ai sensi del Decreto Leg.vo n.196 del 30.6.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali, il trattamento dei dati personali forniti dai candidati sarà finalizzato allo svolgimento della procedura concorsuale e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto contrattuale.

In conformità a quanto previsto dall'art.7, comma 1, del Decreto Leg.vo n.165/01, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne

per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro.

La partecipazione all'avviso è consentita ai candidati dell'uno e dell'altro sesso che siano in possesso dei requisiti prescritti.

Al riguardo, ai sensi dell'art.4, comma 3, della Legge n.125/91, come sostituito ed integrato dall'art.27, comma 5, del Decreto Leg.vo n.198 dell'11.4.2006, si specifica che il termine "candidati" usato nel testo va sempre inteso nel senso innanzi specificato e, quindi, riferito agli aspiranti "dell'uno e dell'altro sesso".

Requisiti generali e specifici di ammissione

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

Requisiti generali:

- cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- idoneità fisica all'impiego nell'osservanza di quanto previsto dall'art.41 del D. Lgs. n.81/08 e della Legge n.14/09.

Requisiti specifici:

- diploma universitario di Infermiere, conseguito ai sensi del Decreto del Ministero della Sanità 14 settembre 1994 n.739 ovvero titolo equipollente ai sensi del Decreto del Ministero della Sanità del 27.7.2000, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della R.I. n.191 del 17.8.2000.
- iscrizione all'Albo Professionale, attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso, fermo restando l'obbligo di iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di partecipazione.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego

presso una pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

#### Domanda di ammissione e presentazione

Per essere ammessi al presente avviso i candidati dovranno far pervenire domanda, redatta in carta semplice, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Regionale "S. Carlo" - Via Potito Petrone - Potenza, all'Ufficio Protocollo dell'Azienda entro le ore 12.00 del 10° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata.

Si considerano utilmente prodotte le domande pervenute entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio Protocollo dell'Azienda.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al 1° giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; la eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

La domanda deve essere redatta secondo lo schema allegato al presente avviso, riportando tutte le indicazioni che, secondo le norme vigenti, i candidati sono tenuti a fornire (allegato A).

L'interessato, inoltre, è tenuto ad indicare il domicilio (con l'indicazione del C.A.P.) presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione relativa all'avviso. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto la residenza.

La domanda deve essere firmata, pena esclusione, e la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.

Alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico i concorrenti devono allegare, a pena di esclusione, in originale o copia legale o autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificazioni nei casi e nei limiti previsti dal DPR n.445 del 28.12.2000, i seguenti documenti:

1) diploma universitario di Infermiere, conseguito ai sensi del Decreto del Ministero della

Sanità 14 settembre 1994 n.739 ovvero titolo equipollente ai sensi del Decreto del Ministero della Sanità del 27.7.2000, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della R.I. n.191 del 17.8.2000;

2) certificato di iscrizione all'Albo Professionale di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando.

Entrambi i documenti possono essere prodotti nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni, allegata al presente bando (allegato B).

Alla domanda di partecipazione all'avviso i concorrenti devono allegare altresì:

- le certificazioni relative ai titoli che ritengano opportuno presentare nel proprio interesse al fine della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;
- un curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato;
- un elenco dei documenti e dei titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo e con l'indicazione se trattasi di originale o di copia.

I titoli devono essere prodotti in originale o copia legale o autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal DPR n.445 del 28.12.2000.

Ove il candidato ritenga di utilizzare le dichiarazioni sostitutive previste dal DPR n.445/2000 dovrà aver cura di specificare tutte le circostanze (luogo, data, votazione riportata, Autorità rilasciante, esatta denominazione del titolo, etc.) che consentano alla Commissione esaminatrice di poter esprimere le proprie valutazioni.

L'Azienda non assume alcuna responsabilità per mancata valutazione di titoli, prodotti con l'utilizzo delle dichiarazioni sostitutive, ove queste siano incomplete.

Ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000 è consentito ai candidati allegare documenti in fotocopia semplice unitamente ad una dichiarazione sostitutiva di notorietà, allegata al presente bando (allegato C), riguardante la cono-

scenza del fatto che le copie allegate, debitamente elencate, sono conformi agli originali.

Tale dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'art.19 bis del predetto DPR n. 445/2000, può essere apposta in calce alla copia stessa.

In caso di più dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà è sufficiente allegare una sola copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Si rammenta che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

#### Ammissione dei candidati

L'U.O. Gestione Affari del Personale provvederà, con apposita determinazione dirigenziale, all'ammissione dei candidati all'avviso, previa verifica dei requisiti di ammissione indicati nel presente avviso.

L'esclusione dalla procedura selettiva verrà notificata entro trenta giorni dalla data di esecutività della relativa decisione.

#### Prova selettiva

La prova selettiva consisterà in un colloquio sulle materie connesse alla qualificazione professionale richiesta.

Il diario della prova selettiva sarà comunicato ai candidati mediante pubblicazione sul sito internet dell'Azienda [www.ospedalesancarlo.it](http://www.ospedalesancarlo.it) nonché affissione all'Albo Pretorio, non meno di dieci giorni prima della data fissata, e varrà quale notifica a tutti gli effetti.

#### Punteggio titoli e colloquio

La Commissione, da nominarsi con apposito atto, disporrà complessivamente di 60 punti per la valutazione dei titoli e per il colloquio.

I punti sono così ripartiti:

- 30 punti per i titoli
- 30 punti per il colloquio

Ai sensi degli artt.8 e 11 del D.P.R. n.220/01, i titoli valutabili ed il punteggio massimo agli stessi attribuibile singolarmente e per categorie di titoli sono i seguenti:

- titoli di carriera: punti 12
- titoli accademici e di studio: punti 6
- pubblicazioni e titoli scientifici: punti 2
- curriculum formativo e professionale: punti 10

#### Titoli di carriera

I titoli di carriera sono valutabili se si tratta di servizio reso presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli enti di cui agli articoli 21 e 22 del DPR n.220/01 e presso altre pubbliche amministrazioni, nel profilo professionale ad avviso o in qualifiche corrispondenti. Il servizio reso nel corrispondente profilo della categoria inferiore o in qualifiche corrispondenti è valutato con un punteggio non superiore al 50% di quello reso nel profilo relativo al concorso.

#### Titoli accademici e di studio

I titoli accademici e di studio sono valutati con un punteggio attribuito dalla Commissione con motivata valutazione, tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale da conferire.

#### Pubblicazioni e titoli scientifici

La valutazione delle pubblicazioni deve essere adeguatamente motivata, in relazione alla originalità della produzione scientifica, all'importanza delle riviste, alla continuità ed ai contenuti dei singoli lavori, al grado di attinenza dei lavori stessi con il profilo professionale da conferire, all'eventuale collaborazione di più autori.

#### Curriculum formativo e professionale

Nel curriculum formativo e professionale sono valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili ai titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera e specifiche rispetto al profilo professionale da conferire, nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici. In tale categoria rientrano anche i corsi di formazione e di

aggiornamento professionale qualificati con riferimento alla durata e alla previsione di esame finale.

In questa categoria viene valutato, se dichiarato o formalmente documentato, il voto finale riportato nel titolo professionale richiesto quale requisito di ammissione per la partecipazione all'avviso fino ad un massimo di punti 2,500 da attribuire in proporzione al punteggio eccedente quello minimo conseguito nel relativo esame calcolato secondo la seguente formula:

- punti 2,000:  $(\text{voto conseguito} - \text{voto minimo}) \times 2$ : (differenza tra voto massimo e voto minimo)
- punti 0,500 per la lode.

La mancata presentazione del curriculum non è motivo di esclusione, ma comporta la non valutazione dei titoli sopra specificati.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

Graduatoria e adempimenti dei concorrenti inseriti nella graduatoria

La graduatoria di merito dei candidati è formulata secondo l'ordine dei punti della valutazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze e precedenza previste dal DPR n.487/94 e s.m.i..

La graduatoria di merito è approvata con determinazione del Dirigente Amministrativo Responsabile della U.O. Gestione Affari del Personale.

La graduatoria sarà pubblicata sul sito internet aziendale [www.ospedalesancarolo.it](http://www.ospedalesancarolo.it) e varrà quale notifica a tutti gli effetti.

L'assunzione in servizio dei concorrenti avverrà mediante la stipulazione di contratto individuale di lavoro, secondo le disposizioni richiamate dal Decreto Leg.vo n.165/01 e s.m.i. e del CCNL del personale del Comparto vigente al momento dell'assunzione.

L'Azienda inviterà i concorrenti a presentare la documentazione prescritta dalle disposizioni regolanti l'accesso al rapporto di lavoro e appreso indicata:

a- documenti corrispondenti alle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione all'avviso;

b- altri titoli che danno diritto a usufruire delle precedenza o preferenze a parità di valutazione.

Il rapporto di lavoro si risolve automaticamente, senza diritto al preavviso, alla scadenza indicata nel contratto individuale.

In nessun caso il rapporto di lavoro a tempo determinato potrà trasformarsi in rapporto di lavoro a tempo indeterminato.

#### Trattamento economico

Al vincitore, assunto a tempo determinato, sarà attribuito il trattamento stipendiale iniziale fissato per la specifica posizione funzionale messa a concorso dal CCNL del personale del Comparto.

#### Disposizioni finali e transitorie

Gli aspiranti che, all'atto della chiamata, risultino già in servizio presso questa Azienda, saranno interpellati dopo la scadenza dell'incarico in atto.

I classificati nella graduatoria, in base alle esigenze di servizio, saranno assegnati anche all'Ospedale "S.Francesco di Paola" di Pescopagano, senza possibilità di opzione per le unità operative dell'Ospedale "S.Carlo" di Potenza.

Viene prevista, a insindacabile giudizio, la facoltà di prorogare il termine di scadenza fissato dal presente avviso, di annullare o revocare la presente procedura.

L'assunzione in servizio dei concorrenti è, in ogni caso, subordinata alla verifica della permanenza delle esigenze programmatiche e di servizio che hanno determinato l'adozione del presente avviso.

Gli interessati possono scaricare il presente bando, unitamente allo schema di domanda, dal sito internet aziendale [www.ospedalesancarolo.it](http://www.ospedalesancarolo.it) o ritirarlo presso l'Unità Operativa Gestione Affari del Personale dell'Ospedale "S.Carlo" — Via Potito Petrone — Potenza .

Il Dirigente Amm.vo

Responsabile

Dr.ssa Cristiana Mecca


**AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA**
**Ospedale "S. Carlo" di Potenza**
**Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano**

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

**ALLEGATO A**

Schema della domanda (in carta semplice)

 Al DIRETTORE GENERALE  
 dell'Azienda Ospedaliera "S. Carlo"  
 Via Potito Petrone

**POTENZA**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
 e residente in \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_,

chiede

di essere ammess a partecipare all'avviso pubblico per titoli e colloquio per l'assunzione a tempo determinato in qualità di **Infermiere – Collaboratore Professionale Sanitario – Categoria D** presso l'Ospedale "S. Carlo" di Potenza e l'Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano.

Dichiaro sotto la propria responsabilità che:

- a) è cittadin\_italian\_(1);
- b) è iscritt\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (2);
- c) non ha riportato condanne penali (3);
- d) per quanto riguarda gli obblighi militari, la sua posizione è la seguente: \_\_\_\_\_ (4);
- e) è in possesso del diploma universitario di Infermiere ovvero del seguente titolo equipollente \_\_\_\_\_, conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;
- f) è iscritt\_ all'Albo Professionale di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- g) ha prestato i seguenti servizi presso pubbliche Amministrazioni \_\_\_\_\_ (5);
- h) è in possesso dei seguenti titoli di precedenza a parità di punteggio \_\_\_\_\_ (6);
- i) ha preso visione del bando per quanto attiene all'assegnazione al Servizio Emergenza/Urgenza – Basilicata Soccorso e all'Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano.

Il sottoscritt autorizza, ai sensi del Decreto Legislativo n.196/03 e s.m.i., l'Azienda Ospedaliera al trattamento dei dati ivi riportati per le finalità del bando per cui è fatta l'istanza.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Recapito per comunicazioni: \_\_\_\_\_

- (1) ovvero cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea
- (2) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi
- (3) anche se siano stati concessi amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale
- (4) solo per i candidati di sesso maschile
- (5) in caso affermativo, indicare le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego
- (6) indicare l'eventuale possesso dei requisiti previsti dall'art.5, p.4, del DPR n.487/94



**AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA**  
**Ospedale "S. Carlo" di Potenza**  
**Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano**  
 Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11  
 Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
 (art.46 del DPR n.445/2000)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e  
 residente in \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli  
 atti, richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità quanto segue:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Il sottoscritt autorizza, ai sensi del Decreto Legislativo n.196/03 e s.m.i., l'Azienda Ospedaliera al  
 trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_


**AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA**
**Ospedale "S. Carlo" di Potenza**
**Ospedale "S. Francesco di Paola" di Pescopagano**

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 11

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
 (artt.19 e 47 del DPR n.445/2000)

**ALLEGATO C**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e  
 residente in \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli  
 atti, richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità quanto segue:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Il sottoscritt\_ autorizza, ai sensi del Decreto Legislativo n.196/03 e s.m.i., l'Azienda Ospedaliera al  
 trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**(Ai sensi dell'art.38 del DPR n.445/2000, alla presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia di  
 un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità).**