

AZIENDA SANITARIA U.S.L. N. 2

POTENZA

Avviso pubblico, per solo colloquio , per la formazione della graduatoria degli aspiranti all'assunzione a tempo determinato di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere (Categoria D) presso l'Azienda Sanitaria USL n. 2 di Potenza

In esecuzione di apposita deliberazione è indetto avviso pubblico, per solo colloquio , per la formazione della graduatoria degli aspiranti all'assunzione a tempo determinato in posti di Collaboratore professionale sanitario – infermiere (Categoria D) .

La partecipazione al concorso 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, 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 “ .

Le disposizioni per l'ammissione all'avviso sono quelle stabilite dal D.P.R. 27.03.2001 n. 220 avente ad oggetto “ Regolamento recante disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del Servizio Sanitario Nazionale “ nonché dalle altre disposizioni di legge alle quali si fa rinvio per quanto non previsto nel presente bando .

I dati personali forniti dai candidati saranno utilizzati esclusivamente ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione all'avviso e per l'espletamento delle conseguenti procedure .

(D.Lvo n. 196/2003).

1) REQUISITI GENERALI E SPECIFICI PER L'AMMISSIONE :

I requisiti generali e specifici per la partecipazione all'avviso sono:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti , o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.
- b) idoneità fisica all'impiego : L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego , con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette , è effettuata a cura dell' Azienda Sanita-

ria prima dell'immissione in servizio.

- c) diploma universitario di Infermiere conseguito ai sensi dell'articolo 6 comma 3 del decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni , ovvero i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento , riconosciuti equipollenti al diploma universitario , ai sensi delle vigenti disposizioni , ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi
- d) Iscrizione al relativo 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 , ove prevista, consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo di iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio .

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni , ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo nazionale .

In applicazione della legge 15.5.1997 n. 127, la partecipazione all'avviso non è soggetta ai limiti di età , fatte salve le disposizioni in materia di collocamento a riposo .

Tutti i requisiti , generali e specifici, devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

2) MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE.

Le domande di partecipazione all'avviso , redatte in carta semplice (ai sensi della legge 23.08.1988 n. 370) , e secondo lo schema esemplificativo allegato al presente bando , vanno indirizzate al Direttore Generale della Azienda Sanitaria U.S.L.n. 2 di Potenza e devono pervenire, pena esclusione, entro il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso nel 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 pervenute entro il termine indicato.

La domanda e la relativa documentazione possono essere :

- spedite a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo:

AZIENDA SANITARIA U.S.L.n.2 POTENZA
Via Torraca , 2 85100 Potenza

In tal caso fa fede il timbro con la data di spedizione dell'ufficio postale accettante ;

oppure

- presentate direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda presso la sede sita in via Torraca,2 Potenza (compreso il sabato, nelle ore antimeridiane) -.

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

Non è valido , sia agli effetti dell'ammissibilità che della valutazione dei titoli , il riferimento a documentazione allegata ad istanze di partecipazione ad altri concorsi o avvisi ovvero già in possesso di questa Azienda.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare oltre al nome e cognome:

- la data e il luogo di nascita, la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente ;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione;
- le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;
- i titoli di studio posseduti ed i requisiti specifici di ammissione richiesti per il concorso ;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile) ;
- i titoli che danno diritto ad usufruire di eventuali riserve, preferenze, precedenza;

- il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge n. 675/1996
- il domicilio presso il quale ad ogni effetto deve essere fatta ogni necessaria comunicazione.

La firma in calce alla domanda , da apporre in originale , non richiede l' autenticazione (art. 3 comma 5 L. 127 del 15.5.1997).

L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nè per eventuali disguidi postali e telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi .

L'omessa indicazione di una sola delle dichiarazioni di cui sopra attinente ai requisiti , ove mai le informazioni relative agli stessi non possono essere desunte diversamente e comunque dalla dichiarazione esibita, comporterà l'esclusione dall'avviso .

Chi ha titolo a riserve e/o preferenze di posti, secondo le vigenti disposizioni di legge, deve dichiarare dettagliatamente ,nella domanda, i requisiti e le condizioni utili di cui sia in possesso, allegando alla domanda stessa i relativi documenti probatori.

3) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione all'avviso gli aspiranti devono allegare, in originale e in carta libera o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, o in copia non autenticata ma con apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, debitamente sottoscritta, che ne attesti la conformità all'originale, i seguenti documenti :

- a) diploma universitario di Infermiere conseguito ai sensi dell'articolo 6 comma 3 del decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni , ovvero i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento , riconosciuti equipollenti , ai sensi delle vigenti disposizioni , al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi

b) Iscrizione al relativo albo professionale attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando

c) Curriculum formativo e professionale , datato e firmato

Il documento di cui al punto a) può essere sostituito in caso di mancato rilascio del diploma originale dal relativo certificato sostitutivo .

Con effetto dal I gennaio 1989 si applica la normativa di cui alla legge 370 del 23.8.1988 che ha esentato dall'imposta di bollo le domande ed i relativi documenti per la partecipazione ai concorsi.

4) MODALITA' DI VALUTAZIONE DEL COLLOQUIO

Il punteggio complessivo per la valutazione del colloquio è pari a punti 50,00

Il colloquio sarà ritenuto superato se il candidato avrà conseguito il punteggio minimo di 35/50

Lo stesso verterà su materie attinenti all'attività professionale del profilo da ricoprire . Il curriculum sarà tenuto in debita considerazione nella valutazione complessiva del colloquio .

5) AMMISSIONE - GRADUATORIA - ADEMPIMENTI DEI CANDIDATI

L'ammissione e/o l'esclusione degli aspiranti è effettuata dal Direttore Generale .

La graduatoria di merito sarà formulata da un apposito Collegio Tecnico che, in sede di esame, procederà a stabilire le modalità di espletamento del colloquio . La stessa sarà approvata con atto deliberativo dal Direttore Generale , previo verifica della sua regolarità e sarà pubblicata sul sito internet aziendale www.Asl2.potenza.it; tale pubblicazione assume valore di notifica .

Coloro che saranno assunti a tempo determinato, previa stipula del contratto individuale di lavoro, saranno invitati a produrre la documentazione di rito richiesta per l'assunzione e il certificato medico .

6) TRATTAMENTO ED ECONOMICO

Il rapporto di lavoro che si andrà ad instaurare è disciplinato dal D.Lgs n. 165/2001 e dal

CCNL vigente per il comparto ; è incompatibile con qualsiasi altro rapporto o incarico pubblico o privato , anche se di natura convenzionale , fatto salvo quanto diversamente disciplinato da normative specifiche applicabili .

Agli interessati assunti sarà attribuito il trattamento economico previsto dal contratto collettivo nazionale di lavoro vigente all'atto dell'assunzione.

7) DISPOSIZIONI FINALI

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dell'aspirante l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando , nonchè di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle Aziende Sanitarie .

Questa Azienda si riserva :

- a) la facoltà di prorogare il termine di scadenza fissato dall'avviso , di sospendere , annullare o revocare il presente avviso , ove ricorrano motivi di pubblico interesse;
- b) di non procedere , sospendere o ritardare l'assunzione in servizio per motivi collegati a :
 - disponibilità finanziarie e di bilancio o in presenza di norme che stabiliscano il blocco delle assunzioni ;
 - in conseguenza di provvedimenti di revisione della dotazione organica , nonché in assenza di necessità .

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando, si fa riferimento alla disposizioni legislative che disciplinano la materia.

Per ulteriori informazioni rivolgersi ai seguenti numeri telefonici :

0975/312468

0971/ 310536

Numero verde 800 541212

Per prendere visione del bando consultare il seguente sito : www.Asl2.potenza.it

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Attilio S. NUNZIATA

FAC simile

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA SANITARIA U.S.L. n. 2
Via Torraca, 2 85100 POTENZA

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. di _____ il
_____ e residente in _____ prov. di _____, in
via _____ n. _____

chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico, per solo colloquio, per l'assunzione a tempo determinato in posti di Collaboratore professionale sanitario- Infermiere pubblicato sul BUR n. ____ del _____

A tale scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui va incontro, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che:

- a) è cittadino italiano o _____ (cittadinanza equivalente)
- b) è iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (1)
- c) non ha riportato condanne penali (oppure indicare la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso) (2);
- d) per quanto riguarda gli obblighi militari, la sua posizione è la seguente: _____
- e) è in possesso del seguente titolo di studio _____
- f) è iscritto all'Albo Professionale della provincia di _____
- g) è in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza, a parità di punteggio
- h) autorizza L'A.S. USL n. 2 al trattamento dei dati personali ai sensi della legge n. 675/96

ALLEGA ALLA PRESENTE :

Curriculum formativo e professionale

RECAPITO PRESSO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI :

VIA _____ COMUNE _____ CAP _____
TELEFONO _____

Data _____

Firma

NOTE

- 1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicare i motivi
- 2) Anche se siano state concesse amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale
- 3) In caso affermativo indicare le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego