

AZIENDA SANITARIA USL N. 5
MONTALBANO JONICO

Avviso pubblico per la partecipazione al corso di formazione di base per l'accesso al profilo di operatore socio sanitario per n. 20 posti, con riserva del 50% per i dipendenti interni dell'uno e dell'altro sesso.

In attuazione della Deliberazione di Giunta Regionale di Basilicata N° 654 del 15 aprile 2002 e in esecuzione della propria deliberazione n. 140 del 14.03.2008 è indetto Avviso Pubblico per la partecipazione al Corso di Formazione di base per l'accesso al Profilo di Operatore Socio Sanitario per n. 20 posti con riserva del 50% per i dipendenti dell'uno e l'altro sesso con Profilo di Ausiliario Specializzato – Categoria A - in servizio a tempo indeterminato nell'Azienda Sanitaria USL N° 5, nelle strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, nelle strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, nelle strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate della Regione Basilicata.

Il Corso, finalizzato a far acquisire ai partecipanti, previo superamento dell'esame finale, l'attestato di qualifica di Operatore Socio-Sanitario, valido su tutto il territorio nazionale, avrà 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, di cui nei servizi sanitari per 200 ore, nei servizi sociali per 100 ore e nei servizi socio-sanitari per 150 ore;

Il Corso è composto da N° 20 partecipanti, sarà articolato in 4 ore giornaliere per le lezioni in aula, e per le esercitazioni/stages e Tirocinio pratico in 6 ore giornaliere. Dette ore di formazione potranno essere svolte di mattina o di pomeriggio, secondo le necessità organizzative.

La Sede di svolgimento del Corso sarà individuata successivamente e compatibilmente con le esigenze organizzative aziendali.

Per l'accesso al Corso di Formazione di Operatore Socio - sanitario sono richiesti i seguenti requisiti:

- dall'esterno
 - possesso del Diploma di scuola dell'obbligo;
 - compimento del diciassettesimo anno di età alla data di iscrizione al Corso;
- dall'interno, nei limiti della riserva del 50% dei posti complessivi
 - rapporto di lavoro a tempo indeterminato con Profilo di Ausiliario Specializzato – Categoria A - nell'Azienda Sanitaria USL N° 5, nelle strutture sanitarie private accreditate ovvero provvisoriamente accreditate, nelle strutture socio-sanitarie appositamente autorizzate, nelle strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate della Regione Basilicata.

Gli interessati dovranno presentare, direttamente 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 USL N° 5 – Viale dei Caduti, 29 – 75023 Montalbano Jonico (MT)

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;
(n.b. solo per gli interni ai fini della fruizione della riserva e della eventuale precedenza)

- 1) il rapporto di lavoro in atto;
- 2) il possesso del titolo di OTA, conseguito ai sensi del DM 295/91;

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

Nel caso in cui le richieste esterne di ammissione al Corso dovessero essere eccedenti rispetto al numero dei partecipanti prefissato si procederà alla formulazione di una graduatoria sulla base dei titoli posseduti, nel rispetto delle ripartizioni e 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 Puntì 4;
 - conseguito con votazione da 43/60 ovvero 71/100 fino a 48/60 ovvero 80/100 Puntì 6;
 - conseguito con votazione da 49/60 ovvero 81/100 fino a 54/60 ovvero 90/100 Puntì 8;
 - conseguito con votazione fino a 55/60 ovvero 91/100 fino a 60/60 ovvero 100/100 Puntì 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 autorizza-

te, le strutture socio-assistenziali appositamente autorizzate: Puntì 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: Puntì 0,25 per mese o frazione superiore a 15 giorni, rapportato ad un orario di servizio pari a 36 ore settimanali;

Qualora le richieste degli Ausiliari Specializzati di avvalersi della riserva siano in numero superiore rispetto ai posti riservati si procederà alla formulazione di una graduatoria sulla base dei criteri e ripartizioni previsti per i soli titoli di servizio di cui alla citata lettera b), dando comunque la precedenza a coloro che sono in possesso del titolo di OTA, conseguito ai sensi del DM 295/91.

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

La graduatoria finale, redatta sulla base dei criteri e dei Punteggi sopra indicati, approvata con Atto del Direttore Generale e pubblicata all'Albo delle Sede Centrale dell'Azienda, nonché agli albi dei Presidi Ospedalieri di Policoro, Stigliano e Tinchi, sarà utilizzata a scorrimento, nel rispetto della ripartizione Esterni/interni, per la copertura di eventuali Posti resisi disponibili a seguito di rinuncia degli aventi titolo.

Eventuali posti riservati agli Ausiliari Specializzati non utilizzati sono messi a disposizione dei partecipanti esterni.

L'ammissione definitiva al Corso, sia degli esterni che degli interni, 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:

- Euro 1.000,00 (Mille/00) per i partecipanti esterni;
- Euro 500,00 (cinquecento/00) per i partecipanti interni, dipendenti dell'Azienda;

da effettuarsi sul CCP N° 10404754, intestato all'Azienda Sanitaria USL N° 5 – Montalbano Jonico e con la causale “ Quota di iscrizione V° Corso OSS”;

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

La ricevuta dell'effettuato versamento dovrà essere allegata alla comunicazione di accettazione alla frequenza del Corso 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. Pietro QUINTO)

(Fac – Simile Domanda)

Al Sig. Direttore Generale
Azienda Sanitaria USL n° 5
Viale Dei Caduti n° 29
75023 MONTALBANO J.CO (MT)

Il/La sottoscritt _____,

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al Corso di Formazione di base per l'accesso al Profilo di Operatore Socio Sanitario per n. 20 posti, con riserva del 50% agli interni dell'uno e l'altro sesso, indetto con Deliberazione del Direttore Generale N° _____, esecutiva, pubblicato sul B.U.R. _____.

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 nato a _____ il _____;
- di essere residente in: _____ via _____;
- di essere in possesso del Diploma di Scuola dell'Obbligo;
(n.b. Solo per gli interni ai fini della fruizione della riserva e della eventuale precedenza)
- di prestare servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso l'Azienda Sanitaria/Ospedaliera _____ con il profilo professionale di Ausiliario Specializzato – Categoria A;
- di essere/non essere in possesso del titolo di OTA, conseguito in data _____, ai sensi del DM 295/91.

Allega alla presente domanda:

- Diploma di Scuola dell'Obbligo;
- la seguente documentazione utile ai fini della valutazione:

_____;

(n.b. Solo per gli interni ai fini della fruizione della riserva e della eventuale precedenza)

- Certificato/Autocertificazione di Servizio;
- Attestato di Qualifica di OTA, conseguito ai sensi del DM 295/91;

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

Specificare il recapito telefonico

Data _____

Firma

ISTRUZIONI E SUGGERIMENTI PER LE AUTOCERTIFICAZIONI

Un'autocertificazione, per essere valida deve contenere una dichiarazione simile alla seguente: ***“Dichiaro, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali e civili in cui posso incorrere in caso di false dichiarazioni, che.....”***. Deve essere, inoltre, datata e firmata.

Inoltre il concorrente **deve**:

- Allegare la fotocopia (non autenticata) di un proprio documento di riconoscimento valido (ne è sufficiente una sola per tutte le autocertificazioni contenute nella domanda)

Oppure

- Firmare l'autocertificazione **di fronte all'impiegato** addetto al ricevimento delle domande (opzione evidentemente non possibile nel caso si invii la domanda per posta o si faccia consegnare la domanda da altra persona)

Tenere infine presente che devono essere indicati con precisione gli elementi che possano consentire all'Amministrazione di compiere gli eventuali controlli (Scuole, datori di lavoro, Enti organizzatori di corsi o congressi, eccetera).

* * * * *

L'autocertificazione può essere usata fondamentalmente in due casi:

- a) dichiarazione su argomenti di cui l'interessato sia a diretta conoscenza;
- b) dichiarazione di autenticità di fotocopie.

Caso a. Affinchè la commissione possa valutare il titolo, è necessario indicare tutti i particolari utili, quali, ad esempio: date precise di un servizio, qualifiche ricoperte, sedi di lavoro, argomenti di un corso, data di svolgimento, durata, scuola od ente organizzatore, superamento o meno di una prova finale, eccetera.

L'autocertificazione può essere fatta in tre modi fondamentali:

- 1) Nel corpo della domanda stessa;
- 2) Con dichiarazioni (o singole o cumulative) allegate alla domanda, firmate e datate;
- 3) Rendendo autocertificante il curriculum richiesto dal Bando, il che avviene solo se esso inizia con la solita frase, sempre necessaria, cioè: *“Dichiaro, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative in cui posso incorrere in caso di false dichiarazioni, quanto segue:.....”* ed è firmato e datato..

Caso b: Attenzione! Non è necessario né sufficiente dichiarare di essere in possesso degli originali; ciò che occorre, soprattutto, è la dichiarazione che le fotocopie allegate sono conformi agli originali. La dichiarazione di conformità può essere fatta in uno dei seguenti modi:

- ❖ Si compila un elenco dettagliato delle fotocopie e si fa la dichiarazione, o in domanda o con foglio a parte, *“Dichiaro, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali e civili in cui posso incorrere in caso di false dichiarazioni, che le fotocopie di cui all'allegato elenco sono conformi agli originali”*;
- ❖ Si compila un elenco dettagliato delle fotocopie e questo elenco lo si inizia dichiarando, *“Dichiaro, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali e civili in cui posso incorrere in caso di false dichiarazioni, che le sotto elencate fotocopie da me allegate sono conformi agli originali”*;
- ❖ Si fa la dichiarazione di conformità sul retro di ogni singola fotocopia, scrivendo *“Dichiaro, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali e civili in cui posso incorrere in caso di false dichiarazioni, che la presente fotocopia è conforme all'originale”*.

ATTENZIONE: L'amministrazione effettua verifiche a campione delle autocertificazioni presentate dai concorrenti. Nel Caso in cui si riscontri che un concorrente ha fatto false dichiarazioni, esso, oltre a sottostare alle conseguenze penali e civili del caso, viene eliminato dalla graduatoria.