

**AZIENDA SANITARIA DI NUORO
REGIONE SARDEGNA**

AVVISO PUBBLICO

Si rende noto che, in esecuzione della deliberazione del D.G. n. 1002 del 27.07.2012, è indetta Pubblica Selezione, per soli titoli, finalizzata al conferimento di incarichi a tempo determinato del profilo professionale di:

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE – CAT. D. da destinare ai Presidi Sanitari degli Istituti Penitenziari della ASL di Nuoro (Casa Circondariale di Nuoro, Casa Circondariale di Macomer, Casa di Reclusione di Mamone).

Al predetto profilo è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle disposizioni legislative nonché dal vigente C.C.N.L. per il personale del Comparto Sanità.

Il presente avviso pubblico è disciplinato dal D.P.R. 220/2001, (Regolamento recante disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del S.S.N.), in quanto applicabile.

Per l'ammissione alla Selezione è prescritto il possesso dei seguenti requisiti generali e specifici, prescritti dal D.P.R. 220/01:

REQUISITI GENERALI

1) Cittadinanza italiana. (Sono, inoltre, richiamate le disposizioni di cui all'art. 11 del D.P.R. 28 dicembre 1979, n. 761, relativo ai cittadini degli stati membri della CEE, quanto previsto dall'art. 2, comma 1 del D.P.R. n. 487/94 e più specificatamente le disposizioni di cui all'art. 37 del decreto legislativo n. 29/93 e del D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n. 174).

2) Idoneità fisica all'impiego: il relativo accertamento sarà effettuato, ai sensi di legge. (Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali, ed enti di cui agli articoli 25 e 26, comma 1, del D.P.R. n. 761/79, è dispensato dalla visita medica).

3) Godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo.

4) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni. Non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati destituiti dall'impiego per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile.

REQUISITI SPECIFICI

Possesso del seguente titolo di studio abilitante all'esercizio della professione:

- Diploma Universitario di Infermiere, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3 del D.Lgs.vo 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 uffici. Al fine di consentire al Servizio competente di verificare la validità del titolo di studio, i candidati devono allegare alla domanda di partecipazione all'avviso il proprio diploma o attestato ovvero autocertificato nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.
- Iscrizione all'albo professionale.

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Ai sensi della vigente normativa, l'attività sanitaria all'interno delle strutture penitenziarie potrà essere svolta esclusivamente da soggetti che non abbiano riportato condanne definitive per delitti di qualunque natura, che non abbiano procedimenti penali a carico e che non abbiano familiari o conviventi tra la popolazione detenuta o internata.

Detti requisiti devono essere posseduti alla scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di ammissione alla Selezione, sottoscritte dai candidati e redatte in carta semplice, dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Sanitaria di Nuoro (Via Demurtas, 1 - Nuoro), a mano o a mezzo raccomandata a/r, **entro e non oltre le ore 14.00 del giorno 22.08. 2012.**

(Si specifica che in caso di invio tramite raccomandata a/r non faranno fede il timbro e la data apposti dall'ufficio postale accettante).

La domanda di partecipazione dovrà inoltre essere completa delle seguenti dichiarazioni, di cui all'art. 4 del citato D.P.R. 220/2001:

- 1) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 2) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 3) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 4) i titoli di studio posseduti;
- 5) iscrizione all'albo professionale;

- 6) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari (limitatamente ai concorrenti di sesso maschile);
- 7) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 8) il domicilio presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione, recapito telefonico e codice fiscale.

La firma in calce alla domanda non necessita di autenticazione, ai sensi dell'art. n. 39 del D.P.R. n. 445/2000.

La omessa indicazione nella domanda anche di un solo requisito generale o specifico, nonché la mancata sottoscrizione della medesima, determina l'esclusione dalla selezione.

All'esterno della busta contenente la domanda dovrà inoltre essere rigorosamente riportata la seguente dicitura: "Partecipazione pubblica selezione per Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere Cat. D".

L'Azienda declina fin d'ora ogni responsabilità derivante da: omissione della suddetta dicitura all'esterno della busta; errata notifica per mancata o errata comunicazione del domicilio da parte dell'interessato, ovvero del suo cambiamento in tempi successivi alla presentazione della domanda non comunicato all'amministrazione; eventuali disguidi postali o telegrafici.

Verranno comunque escluse le domande pervenute oltre il termine di scadenza fissato dall'avviso.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I concorrenti devono comprovare il possesso, mediante produzione del relativo documento o di dichiarazione sostitutiva da rendersi come più sotto indicato, di:

- 1) Titolo di studio (Laurea, Diploma Universitario o altro) abilitante all'esercizio dell'attività professionale di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere;
- 2) Iscrizione all'albo professionale.
- 3) Dichiarazione sotto responsabilità relativa alla insussistenza delle condizioni di incompatibilità richiamate nel paragrafo "Requisiti Specifici".

I candidati devono inoltre allegare:

- un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, corredato dei titoli che il candidato ritenga opportuno presentare ai fini della valutazione di merito;
- fotocopia non autenticata di valido documento di riconoscimento ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di cui art. 47 DPR 445/2000 (da allegarsi una sola volta);
- elenco in carta semplice dei documenti e titoli presentati;
- documentazione comprovante l'eventuale diritto a precedenza e a preferenze nella nomina, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09.05.1994, n. 487.

I titoli ed i documenti concernenti i requisiti di accesso alla procedura ovvero utili alla formulazione della graduatoria di merito devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati - nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente (DPR 445/2000) – tramite le sotto richiamate dichiarazioni sostitutive.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, può avvalersi delle seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal DPR 445/2000:

- A) dichiarazione sostitutiva di certificazione da utilizzare nei casi riportati nell'elenco di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 (per es. dati anagrafici e di residenza, cittadinanza, godimento dei diritti politici stato di famiglia, possesso di titolo di studio, possesso di specializzazione, ect. – da rendersi nell'ambito del fac-simile di domanda allegato);
- B) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. n. 445/2000) da utilizzare per tutti gli stati, fatti e qualità personali non presenti nel citato art. 46 DPR 445/2000 (ad esempio: attività di servizio);
- C) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da utilizzare per la dichiarazione di conformità all'originale di una copia di un atto, di un documento, di una pubblicazione di un attestato di formazione, (artt. 19 e 47 D.P.R. n. 445/2000).

Le dichiarazioni sostitutive devono essere redatte secondo le formule riportate sui rispettivi fac-simile allegati, devono essere tassativamente sottoscritte e corredate di copia fotostatica (fronte e retro) di documento di identità in corso di validità del dichiarante (da allegarsi una sola volta).

Relativamente agli eventuali documenti allegati, si precisa inoltre quanto segue:

1. Nella certificazione/autocertificazione relativa ai servizi prestati presso pubbliche amministrazioni, deve essere attestato se ricorrano o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

2. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente il servizio prestato (unica forma di certificazione ammessa in alternativa alla produzione del certificato di servizio), deve contenere:
 - a. l'esatta indicazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato (denominazione, struttura pubblica, struttura privata accreditata o meno);
 - b. la natura giuridica del rapporto di lavoro (subordinato a tempo indeterminato o determinato; contratto di lavoro interinale, collaborazione, consulenza, ect.);
 - c. l'area di appartenenza, la qualifica rivestita, il profilo di appartenenza;
 - d. la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno/parziale), con l'indicazione dell'impegno orario settimanale, ect.);
 - e. la data precisa di inizio e fine del rapporto di lavoro (giorno, mese e anno);
 - f. l'indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ect.);
 - g. la causa di cessazione del rapporto di lavoro presso pubbliche amministrazioni (es. scadenza del contratto a tempo determinato, dimissioni, dispensa ect.);
 - h. tutto ciò che si renda necessario, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio stesso.
3. Per la valutazione delle attività in base a rapporti convenzionali, o comunque non riconducibili a rapporti di lavoro dipendente, deve essere tassativamente indicato l'impegno orario di attività settimanale.
4. Le pubblicazioni devono essere rigorosamente allegate in copia edita a stampa e non possono essere meramente autocertificate dal candidato.
5. Le dichiarazioni sostitutive devono in ogni caso, contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione cui si riferiscono. La mancanza, anche parziale di tali elementi, preclude la possibilità di procedere alla relativa valutazione.
6. Ove il candidato alleggi documenti e titoli non inclusi nella dichiarazione sostitutiva di certificazione (di cui al punto A - domanda), essi devono essere prodotti in originale o in copia autenticata nei modi di legge, ovvero in copia accompagnata da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la quale l'interessato ne attesti la conformità all'originale. Tale dichiarazione di conformità è estesa anche alle pubblicazioni di cui al punto 4.
7. Le dichiarazioni sostitutive, per essere considerate tali, devono in ogni caso contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci si incorre nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere.
8. L'Azienda si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato con le modalità e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni.

Non verranno valutati i titoli non documentati e non autocertificati ai sensi di legge.

Non verranno altresì presi in considerazione quelli presentati in data successiva alla scadenza del bando, anche se rilasciati anteriormente.

Si precisa infine che, sempre ai sensi della richiamata normativa, restano esclusi da qualunque ipotesi di autocertificazione, fra gli altri, i certificati medici e sanitari.

COMMISSIONE - PUNTEGGI

Ai fini della formulazione della graduatoria, la Commissione, designata dal Direttore Generale, dispone in **totale di 30 punti**, che verranno ripartiti fra le seguenti categorie:

- titoli di servizio;
- curriculum formativo e professionale;
- titoli accademici, di studio (non costituenti requisito di ammissione)
- Pubblicazioni e titoli scientifici

La suddivisione nell'ambito delle sopra richiamate categorie è determinata in coerenza con le previsioni generali di cui agli artt. 8 e 11 del D.P.R. 220/2001.

In particolare la valutazione dei titoli verrà effettuata sulla base delle specificazioni sotto riportate:

Titoli di servizio (max punti 20)

Servizio reso presso le AA.SS.LL, le Aziende Ospedaliere, gli Enti e le Istituzioni private dichiarate equiparate o altre pubbliche amministrazioni (ivi compresi gli Istituti Penitenziari), nel profilo professionale richiesto, con impegno orario non inferiore a n. 36 ore settimanali.

Curriculum formativo e professionale (max punti 5)

- Attività professionali svolte in qualità di Infermiere, non riferibili ai titoli già valutati nella categoria precedente, prestate presso strutture pubbliche o private, da valutarsi in proporzione all'impegno orario settimanale reso;
- Attestati di formazione professionale attinenti la professione infermieristica, con particolare riguardo a quelli inerenti l'assistenza in ambito penitenziario.

Titoli accademici, di studio (max punti 3)

Verranno valutati i soli titoli non costituenti requisito di ammissione.

Pubblicazioni e titoli scientifici (max punti 2)

La valutazione dei suddetti titoli verrà effettuata solo in caso di attinenza alla professione infermieristica, con particolare riguardo a quelli inerenti l'assistenza in ambito penitenziario.

GRADUATORIA

Nella formulazione della graduatoria, a parità di titoli si terrà prioritariamente conto delle esperienze eventualmente maturate nell'ambito della sanità penitenziaria alla data di entrata in vigore del D.Lgs. n. 140/2011, ai sensi delle previsioni di cui alla deliberazione della Giunta Regione Sardegna n. 17/12 del 24.04.2012, Allegato 1, paragrafo 5.5.

Saranno inoltre osservate tutte le preferenze, le precedenza e le riserve stabilite dalle vigenti disposizioni di legge (art. 5 DPR 487/94) saranno osservate purché alla domanda di ammissione al concorso siano uniti i necessari documenti probatori.

TUTELA DEI DATI PERSONALI-INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno trattati per le finalità di gestione dell'avviso e per l'eventuale assunzione in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso.

NORME TRANSITORIE E FINALI

Il Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare o modificare, in tutto o in parte, il presente bando.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si fa riferimento al DPR 20.12.1979, n. 761, al D.P.R. 27/03/2001, 220 e alla normativa vigente in materia.

Per eventuali informazioni e chiarimenti, gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Personale della Azienda Sanitaria di Nuoro (Via Demurtas, 2 - Nuoro) nelle ore di ufficio.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Maria Soru

Allegato A

Schema di domanda (da redigersi su carta semplice a macchina o in stampatello)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (Prov. __) il _____, e residente in _____ (Prov. __) Via _____ (c. a. p. _____) n. tel. _____, chiede di essere ammesso/a alla pubblica selezione, **per soli titoli**, finalizzata all'assunzione a tempo determinato di COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI INFERMIERI – CAT. D, da destinare agli istituti penitenziari afferenti alla ASL di Nuoro.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi **dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. (art. 76 D.P.R. 445/2000)** dichiara che:

- 1) è cittadino italiano o equivalente o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- 2) è in possesso di età non superiore ai limiti previsti dalla vigente legislazione per il mantenimento in servizio;
- 3) è in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- 4) è iscritto nelle liste elettorali del comune di (1) _____;
- 6) per quanto riguarda gli obblighi militari la sua posizione è la seguente _____;
- 7) è in possesso del richiesto Diploma Universitario/ di Laurea in _____ ovvero del seguente titolo equipollente _____ conseguito in data _____ presso _____;
- 8) è attualmente iscritto al seguente albo professionale _____ di _____;
- 9) ha prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (2) _____;
- 10) non è stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né è stato dichiarato decaduto da altro impiego;
- 11) è in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 5 del DPR 487/94 e successive modificazioni ed integrazioni (3): _____;
- 12) ha un'adeguata conoscenza della lingua italiana(4)
- 13) Di accettare tutte le indicazioni contenute nell'avviso e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura selettiva e dei conseguenti adempimenti, ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/2003.
- 14) Dichiara inoltre l'insussistenza delle seguenti cause di incompatibilità specificate dall'avviso pubblico:
 - condanne definitive per delitti di qualunque natura;
 - procedimenti penali a carico(5);
 - presenza di familiari o conviventi tra la popolazione detenuta o internata.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: (comune) _____
(via) _____ (c. a. p.) _____ (tel.) _____.

Data _____

FIRMA (non autenticata ai sensi dell'art. 39 D.P.R. n. 445/2000)

- 1) in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi;
- 2) sì o no; in caso affermativo precisare la qualifica rivestita nella Amministrazione di appartenenza, gli eventuali servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni e la cause di risoluzione di tali rapporti di lavoro. Documentare i servizi resi;
- 3) allegare la dovuta documentazione;
- 4) tale dichiarazione è prevista solo per i candidati cittadini degli stati membri dell'Unione Europea.
- 5) in caso contrario, indicare la data del provvedimento e dall'autorità che lo ha emesso. Tale indicazione deve essere riportata anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziario;

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

(ART. 19, 47 e 38, comma 2, D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

(da utilizzarsi per tutti gli stati, fatti e qualità personali non previsti dal citato art. 46 DPR 445/2000, in particolare le attività di servizio)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nato/a a _____ il _____
(Luogo) (Prov.)

residente a _____ in via _____ n° ____
(Luogo) (Prov) (indirizzo)

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi previsti dal citato testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. (art. 76 D.P.R. 445/2000).

D I C H I A R A

_____ li _____

Il Dichiarante

La presente dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. (art. 38, comma 2, D.P.R. 445/2000).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

Allegato C

(CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA DI ATTO O DOCUMENTO)

(Artt. 19, 38 e 47 e D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nato/a a _____ il _____
(Luogo) (Prov.)

residente a _____ in via _____ n° _____
(Luogo) (Prov) (indirizzo)

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi previsti dal citato testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. (art. 76 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

Che I ___ seguent_ copi ___ allegat_ ¹ è/sono conform_ all'originale:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____
21. _____
22. _____
23. _____
24. _____
25. _____

_____ li _____

Il / La Dichiarante

La presente dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. (art. 38, comma 2, D.P.R. 445/2000).

¹ Descrivere gli atti o documenti che si allegano in copia e indicare il luogo ove si trova ogni singolo originale allegato in copia.