REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
C.F. 01151150867
www.asp.enna.it

PUBBLICATO IL 22/08/2019

SCADENZA IL 21/09/2019

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA

AVVISO

AVVIO PROCEDURA PER LA COPERTURA DI POSTI DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO", CATEGORIA "Bs", MEDIANTE PROGRESSIONE VERTICALE DEL PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO QUESTA ASP A TEMPO INDETERMINATO IN POSSESSO DEL TITOLO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO CONSEGUITO A SEGUITO DI CORSI DI FORMAZIONE EX D.A. NN. 1543/02 E 0317/03 O PER COME CONSEGUITO PRESSO ENTI AUTORIZZATI DALL'ASSESSORATO REGIONALE DELLA SALUTE

IL DIRETTORE GENERALE

In esecuzione alla deliberazione n 891 del 2/8/2019 e n. 933 del 13/8/2019

RENDE NOTO

Che è indetta, ai sensi dell'art. 15 comma 22 del Dlvo 75/17, la selezione interna per titoli e prova di idoneità riservata al personale interno in possesso di qualifica di OSS per la progressione verticale per la copertura di n° 48 posti di 'Operatore Socio Sanitario", categoria "Bs", livello iniziale, in atto liberi e disponibili nella Dotazione Organica di questa Amministrazione.

Art. 1

Requisiti per l'ammissione alla selezione

Possono accedere alla selezione i dipendenti di ruolo in possesso dell'attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario richiesto per l'accesso dall'esterno a seguito del superamento del

relativo corso di formazione istituiti con D.A. n. 1543 del 07/08/2002 e D.A. n. 0317 del 17/02/2003 o per come conseguito presso gli Enti all'uopo autorizzati dall'Assessorato Regionale della Salute.

Tale requisito dovrà essere posseduto alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione alla selezione.

Art. 2

Domanda di Partecipazione - Modalità e Termini

La domanda e la documentazione ad essa allegata devono essere inviate, al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, entro e non oltre il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul sito Intranet, a pena di esclusione, secondo le modalità di seguito riportate :

- **Direttamente all'Ufficio Protocollo.**
- **A mezzo del servizio postale** con raccomandata A.R. al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Provinciale di Enna Viale Diaz, n. 7/9 - 94100 ENNA.

Alla domanda deve essere allegata la fotocopia (fronte e retro) di documento valido di identità personale del candidato.

Il termine fissato per l'invio della domanda e dei documenti è perentorio e pertanto farà fede il timbro dell'Ufficio postale di accettazione.

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

L'Azienda declina sin d'ora ogni responsabilità per la dispersione delle comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito o di mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento d'indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

- **Invio tramite utilizzo della posta elettronica certificato (PEC)** entro il termine di scadenza del bando, in formato pdf se firmato digitalmente obbligatoriamente in un unico file (dimensione massima del messaggio 50 Mb) contenente la domanda di partecipazione, il curriculum, eventuali allegati e copia di documento valido di identità personale del candidato , all'indirizzo PEC concorsi@pec.asp.enna.it .

La validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di

posta elettronica certificata sopra indicata ovvero inviata da posta elettronica di persona diversa dal candidato.

La domanda dovrà comunque essere firmata dal candidato in maniera autografa, scannerizzata ed inviata con copia del documento di identità personale.

Il mancato rispetto delle predette modalità comporterà l'esclusione dell'avviso.

Per l'invio della domanda attraverso PEC farà fede la data di invio.

Nella domanda di partecipazione i candidati dovranno dichiarare, a pena di esclusione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle pene stabilite per false certificazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del predetto D.P.R. 445/2000:

a) cognome e nome;
b) il luogo e la data di nascita nonché la residenza;
c) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art. 11 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, ovvero cittadinanza di uno dei paesi membri dell'Unione Europea o Paesi Terzi;
d) il comune di iscrizione nelle liste elettorali. Nel caso di non iscrizione dichiarare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime. Per i cittadini degli stati membri della Unione Europea o Paesi terzi va dichiarato, da parte del candidato, il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
e) le eventuali condanne penali riportate;
f) l'eventuale conoscenza di procedimenti penali in corso;
g) i titoli di studio posseduti ed il possesso degli altri requisiti specifici di ammissione richiesti;
h) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
i) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
j) l'adeguata conoscenza della lingua italiana;
k) il possesso di eventuali titoli di preferenza.
l) Indirizzo al quale saranno inoltrate tutte le comunicazioni inerenti le presenti procedure;

Alla domanda di partecipazione dovranno essere allegati:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli posseduti rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi svolti e dei titoli di carriera posseduti rilasciata ai sensi di quanto previsto dall'art. 47 D.P.R. n. 445/2000.

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa per attestare i servizi prestati dovrà necessariamente indicare i seguenti elementi:

- esatta denominazione dell'Ente con l'indicazione della sede legale precisando se l'ente è pubblico, privato, o convenzionato con il S.S.N.;
- natura giuridica del rapporto di lavoro (di ruolo, incaricato, supplente o altro, se vi è rapporto di dipendenza, convenzione, contratto libero professionale, contratto di natura privata, contratto a part-time con l'indicazione della durata oraria settimanale o altro);
- esatta decorrenza della durata del rapporto (giorno, mese ed anno di inizio e di cessazione);
- profilo professionale ricoperto;
- eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare o altro).

Alla domanda di partecipazione, inoltre, il candidato dovrà allegare, curriculum formativo e professionale, secondo le forme e nei termini previsti dal D.P.R. 445/2000, redatto su carta in conformità al D.P.R. 445/2000, datato e firmato e Documento di identità in corso di validità

Art. 3

Commissione Esaminatrice

La Commissione esaminatrice della selezione è nominata con provvedimento del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna.

La Commissione è composta dal Presidente, nella persona del Direttore Sanitario o suo delegato e da un Dirigente delle Professioni Sanitarie e Infermieristiche e da un Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. Ds.

Le funzioni di segretario sono svolte da un dipendente appartenente a qualifica di non inferiore a quella del posto a concorso.

Art. 4

Prova di Idoneità

La Commissione accerterà l'idoneità dei candidati sulla base della valutazione dei titoli prodotti dagli stessi e di un colloquio finalizzato all'accertamento della idoneità degli stessi all'espletamento delle principali attività previste per la figura professionale di O.S.S. con particolare riguardo all'assistenza diretta e l'aiuto domestico/alberghiero e all'intervento igienico sanitario e di carattere sociale.

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti così ripartiti :

a) 60 punti per i titoli;

b) 40 punti per la prova di idoneità

La valutazione dei titoli sarà effettuata secondo i criteri di massima fissati dal Decreto Presidente della Regione 27.3.2001 n. 220, e precisamente sarà attribuito per l'anzianità di servizio prestato presso le Aziende del Servizio Sanitario Nazionale punti a 1,20 per anno maggiorato di un ulteriore 0,60 punti, per chi ha svolto servizio nella qualifica superiore con incarico a tempo determinato come OSS.

Art. 5

Formazione della graduatoria.

La graduatoria formulata dalla commissione esaminatrice, previo riscontro della legittimità delle operazioni concorsuali, sarà definitivamente approvata con deliberazione e pubblicata all'Albo Aziendale.

I candidati dichiarati vincitori saranno sottoposti a visita da parte del Medico competente Aziendale per l'accertamento dell'idoneità specifica alle mansioni di Operatore Socio Sanitario ai sensi dell'art. 41 comma 2 bis Divo n°81/2008 subordinando la nomina ad Operatore Socio Sanitario all'esito del suddetto accertamento.

Art. 6

Trattamento dei dati Personali

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento della presente procedura verranno trattati nel rispetto del D.L. 196/2003 .

L'autorizzazione al trattamento dei dati personali rilasciata da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili , a cura del personale

assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della presente procedura .

Art. 7

Norme Finali

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura selettiva, il candidato accetta espressamente tutte le condizioni previste nel presente bando.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare sia il presente avviso sia l'eventuale conferimento dell'incarico, qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

Per quanto non previsto nel presente avviso viene fatto espresso riferimento alle norme di cui al D.P.R. 20.12.1979 n. 761, al D.P.R. n. 220/2001, al D.P.R. 487 del 9.5.1994 ed al C.C.N.L. del personale del comparto, nonché ad ogni altra normativa vigente in materia.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi alla UOC Risorse Umane, Viale Diaz n. 7/9 tel 0935/520370 .

Enna lì 22/08/2019

Il Direttore Generale

Dott. Francesco IUDICA

Al Direttore Generale
dell'Azienda Sanitaria Provinciale
Viale Diaz n. 7/9
94100 ENNA

Il/la sottoscritto/a....., chiede di partecipare all'avviso di selezione per titoli e prova di idoneità riservata al personale interno, per la copertura di n. 48 posti di Operatore Socio Sanitario tramite progressione verticale.

A tal fine, il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità,consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e di quanto disposto in tema di decadenza dai benefici dall'art. 75 dello stesso D.P.R. :

1) di essere nato/a a .....Prov. (.....) il.....e di risiedere attualmente a.....in via..... .....;

2) di essere cittadino italiano, o equiparato ai sensi delle leggi vigenti o cittadino di uno dei paesi dell'Unione Europea, ovvero di possedere i requisiti previsti dall'art. 7 della Legge 97/2013 (Legge Europea), ovvero possesso dei requisiti dell'art. 22, comma 2 del D.Lgs 251/2007;

3) di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali (in caso negativo indicare i motivi) del Comune di.....;

4) di aver/non aver assolto gli obblighi militari ;

5) di avere/non avere riportato condanne penali (in caso affermativo specificare quali);

6) di avere/non avere carichi penali pendenti ;

7) di essere in possesso dei seguenti titolo di studio .....;

8) di essere in possesso dell'attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario conseguito il..... presso ..... ;

9) di prestare servizio a tempo indeterminato presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna con la qualifica di.....;

10) di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la pubblica amministrazione;

11) di accettare senza riserve tutte le condizioni e norme previste dall'avviso ;

Il sottoscritto, infine, autorizza il trattamento dei propri dati personali nei limiti specificati dall'avviso pubblico di selezione e ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 196/03 e chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig.....via..... .....n..... (c.a.p.....) comune.....(prov.....) tel..... cell..... e-mail .....PEC .... (luogo e data) .....

Il sottoscritto prende atto che l'Azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere , revocare il presente avviso, in relazione a nuove disposizioni di legge o per comprovate ragioni di pubblico interesse, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto.

Tutti i documenti e i titoli presentati unitamente alla domanda sono indicati nell'allegato elenco .

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

firma (non autenticata) _____