

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

IL DIRETTORE GENERALE

RENDE NOTO

Che è indetto ulteriore *Avviso Pubblico Straordinario* per soli titoli per la formulazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi di Collaboratore Professionale Sanitario –Infermiere – cat. “D” per immissione in servizio con decorrenza immediata. Ai predetti incarichi è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dal vigente CCNL, nonché la tredicesima mensilità

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE:

Per la figura richiesta nel presente Avviso sono richiesti i seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica) ovvero cittadinanza di altro Stato membro della Unione Europea. In applicazione dell'art. 7 della Legge 97/2013 (Legge Europea) hanno diritto di accesso al pubblico impiego anche le seguenti categorie di cittadini stranieri:
- i familiari di cittadini dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 - titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - titolari di status di rifugiati ovvero dello status di protezione sussidiaria;
 - ancora, ai sensi dell'art. 22, comma 2 del D.Lgs 251/2007, hanno diritto all'accesso al pubblico impiego anche i familiari regolarmente soggiornanti dei titolari dello status di protezione internazionale;
- b) idoneità fisica all'impiego: l'accertamento dell'idoneità fisica all' impiego con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette è effettuato, a cura dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, prima dell'immissione in servizio.

Il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente degli istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25 e 26 comma 1, del decreto del Presidente della Repubblica 20 dicembre 1979, n. 761, è dispensato dalla visita medica.

- c) godimento dei diritti civili e politici;
- d) non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- e) essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- f) possesso del titolo di studio previsto per l'accesso alla figura professionale prevista nel presente avviso.

Non possono accedere agli incarichi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

La partecipazione all'avviso pubblico non è più soggetta a limiti d'età, così come previsto dalla Legge Bassanini n. 127/97 e s.m.i.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- a) laurea triennale in Infermieristica ovvero diploma universitario di Infermiere, conseguito ai sensi dell'art. 6 comma 3, d.lgs 502/1992 e s.m.i, ovvero i diplomi o attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti/equiparati, ai sensi delle vigenti disposizioni, al Diploma Universitario di Infermiere ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici Uffici;
- b) Iscrizione al relativo albo professionale comprovata da dichiarazione obbligatoria sostitutiva del relativo certificato ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/00. **L'iscrizione all'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.**

Se conseguito all'estero, il titolo di studio deve essere riconosciuto equiparato all'analogo titolo di studio acquisito in Italia, secondo la normativa vigente. Tutti i requisiti di ammissione sia generali che specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione.

Solo per il personale neolaureato si prevede la possibilità di produrre la richiesta di iscrizione al relativo albo professionale, fermo restando l'obbligo per colui che ottiene l'incarico, di produrre alla data di immissione in servizio la relativa certificazione di iscrizione. La mancata produzione della certificazione non consente la sottoscrizione del contratto individuale di lavoro.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di partecipazione redatta in carta semplice, secondo lo schema allegato, deve essere rivolta al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna - Viale Diaz n. 7/9 - 94100 Enna.

Nella stessa l'aspirante deve dichiarare, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445, per le ipotesi di dichiarazione mendace e falsità degli atti, i seguenti dati:

- a. cognome e nome, la data ed il luogo di nascita, la residenza;
- b. il possesso della cittadinanza italiana, ovvero possesso cittadinanza di altro Stato membro della Unione Europea, ovvero possesso dei 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;
- c. il comune d'iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d. le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non avere riportato condanne penali;
- e. il possesso, con dettagliata specificazione, dei requisiti generici e specifici di ammissione;
- f. la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- g. i servizi prestati come dipendente presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- h. il domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante, a tutti gli effetti, ogni necessaria comunicazione inerente il concorso. In caso di mancata indicazione vale la residenza di cui al precedente punto a).

L'omessa indicazione nella domanda di uno dei punti sopra indicati determina l'esclusione. La documentazione di rito dovrà essere allegata alla domanda di

partecipazione.

L'Azienda non assume alcuna responsabilità per disguidi di notifiche determinati da mancata od errata comunicazione del domicilio ovvero dal suo cambiamento.

La mancata sottoscrizione della domanda e/o l'omessa indicazione nella domanda di uno dei punti sopra indicati determina l'esclusione dalla selezione, qualora il possesso dei requisiti di cui a detti punti non possa desumersi dal contenuto della domanda e/o dalla documentazione ad essa allegata.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione all'avviso i concorrenti devono allegare, a pena di esclusione, la documentazione attestante il possesso dei seguenti requisiti:

1) laurea triennale in Infermieristica ovvero diploma universitario di Infermiere, conseguito ai sensi dell'art. 6 comma 3, d.lgs 502/1992 e s.m.i, ovvero i diplomi o attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti/equiparati, ai sensi delle vigenti disposizioni, al Diploma Universitario di Infermiere ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici Uffici;

2) iscrizione al relativo albo professionale comprovata da dichiarazione obbligatoria sostitutiva del relativo certificato ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/00. ovvero iscrizione all'albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Alla domanda deve essere allegato un elenco in carta libera, datato e firmato, dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo.

Possono, inoltre, essere allegate tutte le certificazioni relative ai titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice, datato e firmato nonché testi delle eventuali pubblicazioni.

A decorrere dal 01.01.2012 per effetto dell'entrata in vigore delle disposizioni, in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive ex D.P.R. 28.12.2000 n. 445, introdotte dall'art.15 c. 1 della legge 12.11.2011 n. 183 (direttiva della Funzione Pubblica n. 14/2011) che prevedono la decertificazione dei rapporti tra P.A. e privati , non possono essere accettate le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a

stati, qualità personali e fatti elencati all'art.46 DPR 445/2000 e smi o di cui l'interessato abbia diretta conoscenza (art. 47 DPR 445/2000 e smi). Tali certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà.

MODALITA' RELATIVE AL RILASCIO DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il candidato dovrà pertanto presentare in carta semplice e senza autentica della firma, unitamente a fotocopia semplice di un proprio documento di identità personale in corso di validità :

a) “dichiarazione sostitutiva di certificazione” : nei casi tassativamente indicati dall'art. 46 DPR 445/2000 (ad esempio : stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione)

oppure

b) “dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà”: per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art.46 DPR 445/2000 (ad esempio : borse di studio, attività di servizio, incarichi libero professionali, attività di docenza, frequenza di corsi di formazione, di aggiornamento, partecipazione a convegni e seminari, conformità all'originale di pubblicazioni ecc.). La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere spedita unitamente a fotocopia semplice di documento di identità personale del sottoscrittore . In ogni caso la dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari ai fini della valutazione del titolo che il candidato intende produrre. L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato/autodichiarato.

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata alla domanda, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere pena la non valutazione del servizio:

- l'esatta denominazione e tipologia dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato;
- la qualifica;

- la tipologia del rapporto di lavoro (dipendente, collaborazione coordinata e continuativa, incarico libero professionale, borsa di studio);
- la tipologia dell'orario (tempo pieno o part-time, in questo caso sarà necessario specificare l'impegno orario settimanale);
- l'esatta indicazione (giorno, mese e anno) del periodo di servizio o le eventuali interruzioni dello stesso.
- Quant'altro necessario per valutare il servizio stesso.

Non saranno prese in considerazione le dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà generiche o prive degli elementi utili ai fini della valutazione ovvero rese senza la prevista dichiarazione di responsabilità, ai sensi della normativa vigente, o non accompagnate da copia del documento di riconoscimento.

Il candidato che abbia prestato servizio presso Aziende ed Enti del S.S.N., deve altresì, attestare se ricorrono meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 del D.P.R. N. 761/79 in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Le pubblicazioni dovranno essere edite a stampa e presentate in originale o in fotocopia semplice, accompagnata da un'apposita dichiarazione di conformità all'originale. Non possono essere valutate, le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato. Si precisa, altresì, che si prenderanno in considerazione esclusivamente le pubblicazioni effettivamente presentate dal candidato e non, invece, le eventuali dichiarazioni rese da quest'ultimo in sostituzione delle pubblicazioni stesse. Da tali dichiarazioni, infatti, non può in alcun modo evincersi né l'originalità né tanto meno il contenuto delle pubblicazioni medesime, elementi questi ultimi, indispensabili ai fini della loro valutazione. Agli atti e documenti redatti in lingua straniera, deve essere allegata la traduzione in lingua italiana, certificata conforme al testo straniero, redatta dalla competente rappresentazione diplomatica o consolare ovvero da un traduttore ufficiale. La valutazione dei titoli suddetti verrà effettuata sulla base dei criteri contenuti nel D.P.R. 220/2001 e nella deliberazione dell' A.S.P. di Enna n. 601 del 03/12/2012. A parità di punteggio si applicheranno le precedenze e le preferenze di legge documentate entro la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande.

In merito alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà – eventualmente prodotte dai candidati in luogo della documentazione attestante il possesso dei titoli – le

stesse devono contenere tutti gli elementi indispensabili ai fini della valutazione.

Non saranno prese in considerazione le dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà generiche o prive degli elementi utili ai fini della valutazione ovvero rese senza la prevista dichiarazione di responsabilità, ai sensi della normativa vigente, o non accompagnate da copia del documento di riconoscimento.

MODALITA' E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda e la documentazione ad essa deve essere inviata, a pena di esclusione, entro il termine perentorio del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul sito dell'ASP di Enna www.aspenna.it, preferibilmente a mezzo del servizio postale con raccomandata A.R. al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Provinciale di Enna Viale Diaz, n. 7/9 - 94100 ENNA. La busta dovrà recare la dicitura “Domanda avviso pubblico straordinario per soli titoli di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere – CAT. D”. 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.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti o titoli in possesso dell'amministrazione sono privi di effetto.

NORME FINALI

Il presente bando unitamente allo schema di domanda sarà pubblicato sul sito web istituzionale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, www.aspenna.it

La graduatoria sarà approvata con deliberazione del Direttore Generale, previo accertamento della regolarità degli atti.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando qualora ricorrano

motivi di pubblico interesse o lo impongono disposizioni di legge, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

Per tutto quanto non contemplato dal presente bando, si invita alle disposizioni di legge vigente in materia.

La partecipazione al presente avviso comporta la totale accettazione delle clausole nello stesso contenute. L'incarico verrà conferito, entro i limiti fissati dalle vigenti disposizioni di legge e con decorrenza fissata dall'Amministrazione.

L'Azienda inoltre, si riserva la facoltà di effettuare indagini a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e di trasmettere alle autorità competenti le risultanze.

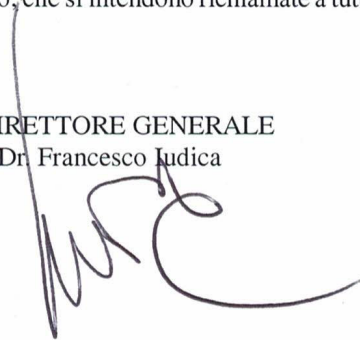
Per eventuali chiarimenti o informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Personale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna – tel. 0935520379.

TRATTAMENTO DEI DATI

La presentazione della domanda da parte dell'aspirante 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 procedura di interesse.

Per quanto non espressamente richiamato nel presente bando è fatto rinvio alle norme legislative che regolano le materie oggetto dell'avviso, che si intendono richiamate a tutti gli effetti di legge.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Francesco Iudica



SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA (NON COMPILARE)

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

Il/la sottoscritt....Dott....., chiede di partecipare all'avviso per incarichi di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere – cat. D. -

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 aProv. (.....)
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 di laurea triennale in Infermieristica ovvero diploma universitario di Infermiere, conseguito ai sensi dell'art. 6 comma 3, d.lgs 502/1992 e s.m.i, ovvero i diplomi o attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti/ equiparati, ai sensi delle vigenti disposizioni, al Diploma Universitario di Infermiere ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici Uffici;

8) di essere iscritto al relativo albo professionale di.....dal.....;

9) di avere/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni; (in caso affermativo specificare la qualifica, e i periodi e gli eventuali motivi di cessazione);

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

11) di avere diritto a preferenze per il seguente motivo

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

13) che l'indirizzo presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso è

Dott.....via.....n.....
(c.a.p.....) comune.....(prov.....) tel.....
cell..... e-mail

Il sottoscritto, infine, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, autorizza l'Amministrazione dell'Azienda al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza per le finalità proprie della selezione

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.

Il sottoscritto è, altresì consapevole che l'eventuale incarico verrà conferito entro i limiti fissati dalle vigenti disposizioni di legge e con decorrenza fissata dall'Amministrazione.

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

Data _____

firma (non autenticata) _____