

N° 071 del 04 SET. 2020



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE, PER TITOLI E COLLOQUIO,
PER CONFERIMENTO INCARICHI SINO AL 31/12/2020 A N. 2
C.P.S.- INFERMIERI - CATEGORIA D.

Il termine di presentazione delle domande scade il 14 SET. 2020.

-Si porta a conoscenza che questa Azienda Sanitaria, con deliberazione n. _____ del _____, ha approvato l'indizione del presente avviso pubblico di manifestazione d'interesse, per procedere al conferimento di incarichi a tempo determinato sino al 31/12/2020, a n. 2 Collaboratori Professionali Sanitari-Infermieri - categoria "D", in possesso di Master di I livello in Assistenza Infermieristica e Strumentazione in Sala Operatoria.

-La selezione avverrà per titoli e colloquio, secondo la seguente ripartizione:

- | | |
|--|-----------|
| • Titoli di carriera | punti 15; |
| • Titoli accademici e di studio | punti 10; |
| • Pubblicazioni e titoli scientifici | punti 05; |
| • Curriculum formativo e professionale | punti 10; |
| • Colloquio | punti 60. |

Il colloquio verterà sulle materie e sui compiti connessi all'incarico da conferire.

La data, l'ora e la sede di svolgimento del colloquio verranno comunicate agli interessati, esclusivamente, mediante pubblicazione sul sito aziendale "www.asp.crotone.it". Tale comunicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti di legge. Al colloquio i candidati dovranno presentarsi muniti del documento di riconoscimento in corso di validità. I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati rinunciatari all'Avviso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

L'incarico sarà conferito secondo l'ordine della graduatoria di merito che verrà formulata a seguito dei punteggi assegnati.

-Nella domanda di partecipazione, compilata in conformità al facsimile in calce, redatta su carta semplice e firmata, a pena di esclusione, si dovrà attestare, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, il possesso dei requisiti generali e specifici così come stabilito dal D.P.R. n. 220/2001 e dal presente bando; la domanda, redatta su carta semplice e firmata dall'interessato, a pena di esclusione, deve essere indirizzata all'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane e Formazione, viale Stazione/ang. via G. Di Vittorio, Centro Direzionale "Il Granaio"- 88900 Crotone e, può essere presentata direttamente all'Ufficio Protocollo Aziendale, entro e non oltre le ore 13.00, o a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, entro il termine perentorio di dieci giorni decorrenti dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente bando sul sito istituzionale dell'ASP "www.asp.crotone.it". Qualora detto giorno sia sabato o festivo il termine s'intende prorogato al primo giorno successivo lavorativo.

E' ammesso l'invio alla casella di posta elettronica certificata "protocollo@pec.asp.crotone.it". Si precisa che la validità di tale invio, così come

stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale ovvero da PEC non personale. Inoltre si fa presente che la validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata rispettivamente dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna, di cui all'art. 6 del DPR n. 68/2005. Gli allegati PEC, per essere oggetto di valutazione ai fini concorsuali, dovranno essere in formato PDF. L'Azienda non risponde della mancata ricezione delle domande di partecipazione inviate a mezzo PEC e degli allegati o qualora non risultino stampabili.

Non saranno accolte le domande pervenute oltre il termine di cui sopra o indirizzate ad altre caselle di posta elettronica certificata aziendali.

Per le domande consegnate a mano farà fede il timbro a data apposto dall'Azienda.

Per le domande inoltrate a mezzo del servizio postale la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

L'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte dell'aspirante o da mancata o tardiva comunicazione di cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Per quanto attiene la produzione dei documenti attestanti il possesso dei titoli utili ai fini della formulazione della graduatoria, gli stessi dovranno essere sostituiti, in applicazione del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, da autocertificazione attestante in modo chiaro ed inequivocabile dati ed esposizioni per la relativa valutazione di merito.

In riferimento alla documentazione da allegare alla domanda, si fa presente che ai sensi dell'art. 15, comma 1 della L. n. 183/2011, che prevede la decertificazione dei rapporti tra privati e pubbliche amministrazioni, non possono essere accettate le certificazioni rilasciate dalle PP.AA. in ordine a stati, qualità personali e fatti elencati all'art. 46 del DPR n. 445/2000 o di cui l'interessato abbia diretta conoscenza (art. 47 del DPR n. 445/2000), pertanto tali certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà.

-I requisiti specifici di ammissione richiesti sono:

1. Diploma di Laurea o Diploma universitario, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3 del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni, ovvero i diplomi ed 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;
2. Iscrizione all'Albo Professionale;
3. Master di I livello in Assistenza Infermieristica e Strumentazione in Sala Operatoria.
4. Curriculum formativo e professionale.

-Per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni sostitutive di certificazioni che risultano mendaci sono perseguibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Ai sensi delle testé citate disposizioni, non essendo richiesta l'autenticazione della firma, l'aspirante potrà sottoscrivere la domanda all'atto della presentazione della stessa o, se già sottoscritta, correderla con una fotocopia di un documento d'identità.

-Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio, saranno raccolti presso l'U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane e Formazione, in banca dati cartacea e/o automatizzata, per le finalità inerenti la gestione delle procedure e saranno trattati anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso.

Non è consentito fare riferimento alla documentazione esibita per altre circostanze analoghe e non è ammessa l'esibizione di documenti oltre il termine di scadenza del presente avviso.

Le domande e gli eventuali documenti prodotti non sono soggetti all'imposta di bollo.

-Con la partecipazione all'Avviso l'aspirante accetta integralmente e incondizionatamente le norme previste dal bando.

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si fa riferimento al D.P.R. n° 220/2001 nonché alle norme regolatrici la materia.

-Per ulteriori chiarimenti e informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane e Formazione, viale Stazione/ang. via G. Di Vittorio - Crotone - tel. 0962/924846, 0962/924982, nei seguenti giorni: da lunedì a venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 12.00.

-L'Amministrazione si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di modificare, prorogare, nonché riaprire i termini ovvero revocare il presente avviso, per motivi di pubblico interesse o per cause di forza maggiore.

IL DIRETTORE GENERALE FF.
AVV. FRANCESCO MASCIARI

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____, residente a _____
_____, in via _____,
codice fiscale _____, chiede di partecipare all'avviso
pubblico di manifestazione d'interesse per incarichi a tempo determinato sino al
31/12/2020, a n. 2 C.P.S. - Infermieri pubblicato sul sito istituzionale dell'ASP di
Crotone in data _____.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti
o di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e consapevole, altresì, che la
non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dei benefici
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione
non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.
445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere cittadino (specificare la nazionalità) _____;
- di essere in possesso dei requisiti di partecipazione all'avviso;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
- di non avere riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____) e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico (ovvero di avere i seguenti carichi pendenti _____);
- di essere in possesso del diploma abilitante alla specifica professione previsto dalla vigente legislazione, rilasciato da _____;
- di essere iscritto all'Albo Professionale della Provincia di _____;
- di essere in possesso del Master di I livello in Assistenza Infermieristica e Strumentazione in Sala Operatoria;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni né stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di essere fisicamente idoneo al servizio continuativo ed incondizionato all'impiego al quale l'avviso si riferisce;
- di accettare, avendone preso conoscenza, le norme e le condizioni del presente bando;
- di essere, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione _____;
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto alla preferenza e/o precedenza in caso di parità di punteggio: _____;
- di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, per le finalità connesse all'espletamento della selezione;
- che il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:
_____ n. tel/cell. _____.

DATA

FIRMA

Allegati:

- curriculum formativo e professionale;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- altro