

Prot. 4342/s. comm.



12 OTT. 2017.

Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

**AVVISO INTERNO PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL
CONFERIMENTO DI N.18 INCARICHI DI COORDINAMENTO .**

Il Presente avviso è stato pubblicato sul sito aziendale

in data 12 ottobre 2017 . Scadenza presentazione

delle istanze di partecipazione: 27 ottobre 2017

IL COMMISSARIO

- Visto il D. P. R. 28 dicembre 2000 n. 445;
- Visto il D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.;
- Visto il D.Lgs. n. 165/01 e ss.mm.ii.;
- Visto l'articolo 10 del CCNL 20 settembre 2001 Comparto di Sanità II biennio economico 2000/2001;
- Visto il regolamento approvato per l'attribuzione degli incarichi di coordinamento approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 1255 del 28 ottobre 2015;

RENDE NOTO

che in esecuzione della deliberazione n°264 del 9 ottobre 2017 è indetto il presente Avviso Interno, riservato al personale dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato inquadrato nel profilo professionale di collaboratore professionale categoria D o collaboratore professionale esperto categoria Ds in servizio nell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello", in possesso dei requisiti di seguito indicati.

ART. 1. (PROCEDURA CONCORSUALE)

E' indetta la procedura per il conferimento di n.18 incarichi di coordinamento relativo ai seguenti profili professionali

PROFILO	UNITA' OPERATIVE	NR.
Collaboratore Sanitario Professionale Infermiere	Medicina Riabilitativa	n.1
Collaboratore Sanitario Professionale Infermiere	MISI	n.1
Collaboratore Sanitario Professionale Infermiere	Neurologia Stroke	n.1
Collaboratore Sanitario Professionale Infermiere	Urologia	n.1



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

PROFILO	UNITA' OPERATIVE	NR.
Collaboratore Sanitario Professionale Infermiere	Chirurgia Vascolare / Maxillo Facciale	n.1
Collaboratore Sanitario Professionale Infermiere	Ematologia e Malattie Rare del Sangue	n.1
Collaboratore Sanitario Professionale Infermiere	Onco ematologia	n.1
Collaboratore Sanitario Professionale Infermiere	Hospice	n.1
Collaboratore Sanitario Professionale Infermiere	Chirurgia Toracica	n.1
Collaboratore Sanitario Professionale Infermiere	Radiodiagnostica	n.1
TOTALE		n.10
Tecnico laboratorio medico	Microbiologia	n.1
Tecnico laboratorio medico	Medicina Trasmfusionale Presidio Villa Sofia	n.1
Tecnico laboratorio medico	Patologi Clinica Inter-Presidio	n.1
Tecnico laboratorio medico	Anatomia patologica	n.1
TOTALE		n.4
Tecnico sanitario radiologia medica	Radiologia Inter - Presidio	n.3
Tecnico sanitario radiologia medica	Medicina Nucleare	n.1
TOTALE		n.4

L'incarico di coordinamento, nei limiti temporali di dodici mesi alla cui scadenza è rinnovabile previa verifica dei risultati ottenuti, avrà efficacia all'atto dell'adozione del provvedimento di conferimento e potrà essere revocato anticipatamente, in caso di inosservanza delle direttive impartite per l'attuazione del programmi e la realizzazione dei progetti finalizzati al miglioramento organizzativo ed la conseguimento di più elevati livelli quali - quantitativi delle prestazioni assistenziale.

Il presente avviso sarà affisso all'albo e sul sito web dell'Azienda



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

ART. 2. (REQUISITI PER L'AMMISSIONE)

Possono partecipare alla selezione di soggetti che possiedono i seguenti requisiti:

- ◆ Dipendente in servizio dell'Azienda Ospedaliera " Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello " con rapporto di lavoro a tempo indeterminato;
- ◆ Inquadramento nella categorie D e Ds ;
- ◆ Appartenenza al profilo professionale richiesto per la posizione di coordinamento per cui si concorre;
- ◆ Iscrizione all'albo professionale richiesto per il profilo professionale, ove richiesto;
- ◆ Master di primo livello in management per le funzioni di coordinamento rilasciato ai sensi dell'articolo 3, comma 6, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica n°509 del 3 novembre 1999 e dell'articolo 3, comma 9, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica n°270 del 22 ottobre 2004 o Certificato di abilitazione alle funzioni direttive nelle professioni sanitarie di cui all'articolo 6, comma 5, della Legge 43/2006, incluso quello rilasciato dalla pregressa normativa
- ◆ aver maturato un'esperienza professionale complessiva pari o superiore ad anni 3 acquisita nella categoria D, compreso il livello economico Ds, nel corrispondente profilo.

Non potranno essere affidate funzioni di coordinamento a coloro che:

- ◆ abbiano conseguito valutazioni negative nell'ultimo triennio;
- ◆ abbiano riportato sanzioni disciplinari superiori alla censura nell'ultimo triennio.

L'attribuzione delle funzioni di coordinamento al personale con rapporto di lavoro part time è subordinato all'opzione per il ripristino o l'ammissione al rapporto di lavoro a tempo pieno.

Il conferimento dell'incarico di coordinamento non è compatibile:

- ◆ con il comando presso altri Enti;



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

- ◆ con qualsiasi istituto contrattuale previsto da norme nazionali e/o regionali che comporti riduzioni dell'orario di lavoro.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso.

ART. 3. (MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA)

La domanda secondo lo schema esemplificativo **allegato A** e la documentazione ad essa allegata, deve pervenire all'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello con sede a Palermo in Viale Strasburgo n. 233 - c.a.p. 90146, **entro e non oltre il termine del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web** dell'Azienda Ospedaliera , sezione Concorsi - all'interno del link "pubblicazioni". Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande e la documentazione ad esse allegata dovranno essere inoltrate, a pena di esclusione, con una delle seguenti modalità:

a) consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda sito in Viale Strasburgo, 233, cap 90146 Palermo;

b) mediante casella di posta elettronica certificata (PEC), intestata al candidato, al seguente indirizzo **concorsi.ospedaliriunitipalermo@postecert.it**

Le domande trasmesse mediante PEC saranno valide solo se inviate dalla casella di posta elettronica certificata del candidato, in un unico file in formato non modificabile e sottoscritte mediante firma digitale, oppure sottoscritte nell'originale scansionato ed accompagnate da fotocopia del documento di identità in corso di validità. Nell'oggetto della PEC deve essere chiaramente riportata la selezione a cui si intende partecipare.

Non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla casella PEC aziendale. La validità della trasmissione e ricezione della PEC, inviata nei termini di vigenza del bando, è attestata dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

La data di invio e ricezione della PEC è comprovata dal file "dati-cert.xml" che riporta automaticamente tutte le informazioni inerenti l'inoltro.



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

Non saranno imputabili all'Azienda Ospedaliera eventuali errori nell'invio mediante posta certificata. Il termine di presentazione delle istanze e dei documenti è perentorio e non si terrà conto delle domande e dei documenti che perverranno dopo la scadenza del bando.

Le domande presentate prima della pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale non saranno considerate valide.

E' esclusa ogni altra modalità di trasmissione o presentazione delle domande oltre quelle espressamente previste dal presente bando.

Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, all'esterno della busta utilizzata per l'invio della domanda di partecipazione all'avviso e nell'oggetto del messaggio di posta elettronica certificata dovrà essere apposta la dicitura " **domanda avviso interno per il conferimento di incarico di coordinamento del profilo professionale di _____** (*Indicare il profilo professionale cui si intende concorre*).

Nella domanda l'aspirante deve dichiarare di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000,n.445, sulla responsabilità penale, e di essere consapevole delle sanzioni previste cui può andare incontro, per le ipotesi di falsità in caso di atti e dichiarazioni mendaci nell'effettuare le dichiarazioni qui di seguito elencate:

- 1) il proprio cognome e nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza, indirizzo di posta elettronica;
- 3) iscrizione all'albo ove previsto;
- 4) profilo professionale e la qualifica rivestita e servizio od unità operativa di appartenenza;
- 5) anzianità maturata nello stesso profilo professionale
- 6) i titoli di studio posseduti la votazione e la data del conseguimento qualificanti rispetto all'incarico
- 7) non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale (se si specificare quali);



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

- 8) non aver riportato sanzioni disciplinari nell'ultimo triennio (se si specificare quali);
- 9) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi D.Lgs. 30.06.2003,n.196, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura, ivi compresa la pubblicazione dei dati della selezione sul sito internet aziendale;
- 10) il domicilio presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione relativa alla selezione. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto ,la residenza di cui al punto 2).

A tal fine si allega lo schema semplificato di domanda di ammissione alla selezione allegato A).

L'Azienda non si assume responsabilità per disguidi di notifiche, determinati da mancata o errata comunicazione del cambiamento del domicilio. La firma in calce alla domanda deve essere leggibile e per esteso, e non deve essere autenticata **la non apposizione della firma è causa di esclusione dalla selezione.** Alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

L'Azienda Ospedaliera non assume alcuna responsabilità per la dispersione delle domande o delle comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure di omessa e tardiva comunicazione di eventuali cambiamenti di recapito indicato nella domanda di partecipazione né per eventuali disservizi imputabili a terzi , caso fortuito o forza maggiore.

Documenti da allegare

Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni e i documenti probatori relativi ai titoli che ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito. I concorrenti dovranno, altresì, allegare un curriculum formativo e professionale ed un elenco dei documenti e titoli presentati, entrambi redatti su carta semplice, datati e firmati.

Nel proprio curriculum formativo e professionale devono risultare i titoli culturali e professionali posseduti, l'esperienza professionale maturata nello svolgimento di attività connesse al profilo per il quale il candidato



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

concorre, e le strutture presso le quali il candidato ha prestato servizio, con particolare riferimento alle esperienze e alle competenze maturate, le attività formative, in particolare in rapporto ai contenuti professionali ed alla responsabilità organizzative da assegnare, le attività didattiche e le pubblicazioni scientifiche attinenti.. In calce al curriculum deve essere riportato quanto segue: *“Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, attesta la veridicità delle dichiarazioni riportate nel presente curriculum”*.

Tutti i titoli (anche quelli di ammissione) e le pubblicazioni devono essere prodotti in originale o copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dal testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000, n.445 e successive modifiche ed integrazioni in ultimo l'art 15 della Legge del 12.11.2011,n.183.

Le dichiarazioni sottoscritte nella domanda di partecipazione alla procedura si intendono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, sotto personale responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti.

I Concorrenti dovranno presentare dichiarazioni sostitutive di certificazione o atti di notorietà in sostituzione di certificazioni rilasciate dalle pubbliche amministrazioni o da gestori di pubblici servizi in ordine a stati, qualità personali o fatti che intendano far valere nella presente procedura (L. 183/2011, art. 15 c. 1), quali titoli di studio, nonché altri documenti che il candidato ritenga di utilizzare e che abbia le caratteristiche sopra indicate. Per quanto attiene alle pubblicazioni, ai titoli ed agli attestati di partecipazione ai corsi, riferibili a soggetti diversi da pubbliche amministrazioni o gestori di pubblici servizi, per i quali si applica la procedura sopra indicata, è consentita la produzione di semplici copie fotostatiche e della dichiarazione sostitutiva di notorietà attestante la conformità all'originale, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e s.m.i.

IMPORTANTE: OBBLIGO DI UTILIZZO DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

Ai sensi della normativa vigente, con riferimento in particolare alle modifiche apportate con Legge 183/2011 al D.P.R. 445/2000 (in relazione agli artt. 40, 41, 43, 72 e 74 comma c. bis, nonché all'introduzione dell'art. 44 bis):

- le certificazioni rilasciate dalla P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati;
- nei rapporti con gli organi della P.A. e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni sostitutive di certificazione e dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà);
- per la Pubblica Amministrazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio la richiesta e l'accettazione di certificati o di atti di notorietà.

Nel rispetto della normativa vigente nessuna certificazione rilasciata da P.A. deve essere trasmessa da parte dei candidati.

Per lo stesso motivo gli stessi sono invitati a formulare la domanda di partecipazione ed il curriculum utilizzando esclusivamente la modulistica allegata al presente bando con allegato valido documento di riconoscimento.

L'interessato è tenuto a specificare con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari per una corretta valutazione; non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche o incomplete

MODALITA' SPECIFICHE PER LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Per i servizi prestati

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere quanto segue:

_ la tipologia della struttura presso la quale il servizio è stato prestato (se pubblica, privata convenzionata e/o accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale, privata non convenzionata);

_ se il rapporto di lavoro è a tempo determinato o indeterminato indicando la denominazione e sede dell'Amministrazione, il profilo professionale rivestito e la categoria di appartenenza;

_ l'orario di lavoro svolto, se a tempo pieno o part-time (in questo caso



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

indicarne la percentuale, se verticale, orizzontale o misto);

_ il preciso periodo del servizio con l'indicazione della data di inizio e dell'eventuale cessazione e con la precisazione di eventuali interruzioni del rapporto di impiego per aspettative non retribuite, posizione in ordine al disposto di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 relativo alla mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento obbligatorio, con precisazione della misura dell'eventuale riduzione del punteggio – solo per i servizi prestati nelle aziende del servizio sanitario nazionale ; motivi di cessazione;

_ per i periodi di servizio prestato all'estero, valutabili nei titoli di carriera ai sensi dell'art. 22, comma 1, D.P.R. 27.03.2001 n. 220, è necessario che gli interessati specifichino l'indicazione della data di inizio e dell'eventuale cessazione, eventuali interruzioni del rapporto di impiego,

_ i motivi di cessazione e la qualifica rivestita. Il predetto servizio deve avere ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso, il necessario riconoscimento, ai fini della valutazione, rilasciato dalle competenti autorità ai sensi della normativa vigente:

_ quant'altro necessario per la valutazione del servizio stesso

Anche nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, incarichi libero professionali o di docente, ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (datore di lavoro, attività professionale svolta e periodo con indicazione della data di inizio e conclusione dell'incarico).

Nella autocertificazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20 dicembre 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.

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, ferme restando le sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci e per falsità negli atti stabilite dall'art.76 del citato D.P.R. n. 445/200, qualora dal controllo effettuato



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

dall'Amministrazione emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti.

A tal fine si allegano gli schemi del curriculum formativo e professionale **allegato B)**, della dichiarazione sostitutiva di certificazione nei casi tassativamente indicati dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre n. 445 e s.m.i. **allegato C)** (ad es. stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso del titolo di studio, ecc.), della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 (conformità di copie agli originali) **allegato D)** per la conformità di copie agli originali che sono in proprio possesso (es. conformità della copia all'originale di pubblicazioni, di attività di servizio, partecipazione a convegni, congressi o seminari, etc.) e della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 **allegato E)** (per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46) e s.m.i..

Tali dichiarazioni dovranno essere accompagnate da fotocopia (non autenticata) di un documento di identità, in corso di validità, del firmatario.

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà devono consentire all'Amministrazione una chiara identificazione del documento o titolo cui si riferisce con l'indicazione specifica di tutti gli elementi indispensabili ai fini della valutazione. L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

L'Azienda Ospedaliera effettuerà dei controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese. In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti dal provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, fatte salve le relative conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. Ai sensi dell'art. 1 comma 1 della legge n.370 del 23 agosto 1988 e successive integrazioni e modifiche le domande di partecipazione all'avviso compresi i relativi documenti allegati nonché quelli relativi ai requisiti prescritti dal bando per il conferimento dell'incarico non sono soggetti all'imposta di bollo che pertanto devono essere presentati in carta semplice.



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa (non manoscritte, né dattilografate) e, ai fini della loro valutazione, devono essere presentate in originale o in copia resa conforme all'originale utilizzando l'allegato D) "*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 per la conformità di copie agli originali che sono in proprio possesso*".

Non verranno valutate le pubblicazioni dalle quali non risulti l'apporto del candidato.

ART. 4. (AMMISSIBILITÀ DELLE DOMANDE)

Saranno ammesse alla procedure solo le domande spedite o presentate nei termini indicati all'art 3 e che risulteranno correttamente compilate e conformi alle previsioni di cui ai precedenti articoli. L'Azienda Ospedaliera non assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'interessato o dalla mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

ART. 5. (VALUTAZIONE)

La Commissione prima di procedere alla valutazione dei titoli provvederà a verificare la sussistenza dei requisiti richiesti per la partecipazione alla selezione e a verificare la regolarità della domanda.

L'esclusione dalla procedura dovrà essere comunicata al concorrente entro quindici giorni dalla data della decisione con le relative motivazioni.

La Commissione procede alla formulazione della graduatoria per ogni profilo professionale sulla base del curriculum e dei titoli di carriera professionali e il relativo giudizio espresso anche in esito al colloquio effettuato con lo stesso.

La commissione dispone complessivamente di 100 punti di cui :

- Punti 75 per i titoli ed il curriculum formativo
- Punti 25 per il colloquio

L'analisi comparativa dei curricula e dei titoli tiene conto delle seguenti aree di valutazione:



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

Il punteggio relativo ai titoli ed al curriculum formativo è così attribuito:

- a) Titoli culturali posseduti e del curriculum formativo ..punti 30,00;
- b) Esperienze lavorativepunti 45,00;

I concorrenti ammessi alla procedura dovranno sostenere una prova di colloquio finalizzata all'accertamento del possesso della professionalità richiesta ed alla verifica delle attitudini e capacità dei candidati connessi all'espletamento dei compiti propri del profilo professionale e in particolare sulle aree di seguito indicate:

- a) attitudine all'organizzazione ed al coordinamento;
- b) competenze tecnico scientifiche;
- c) legislazione sanitaria;
- d) organizzazione del lavoro;
- e) rapporti con l'utenza;
- f) simulazione su casi concreti.

Sarà considerato idoneo il candidato che raggiunge il punteggio minimo di 60 punti.

ART. 6. (CONVOCAZIONE CANDIDATI)

Tutti gli aspiranti ai quali non sia stata comunicata l'esclusione dalla selezione saranno convocati per sostenere la prova attraverso la pubblicazione del calendario della prova di colloquio sul sito internet aziendale www.ospedaliriunitipalermo.it nella sezione "concorsi" all'interno del link "pubblicazioni, almeno 20 giorni prima dello svolgimento della prova, senza invio di comunicazione al domicilio.

La suddetta pubblicazione avrà valore di notifica a tutti gli effetti e pertanto i candidati che non avranno ricevuto alcuna tempestiva comunicazione di esclusione dal concorso sono tenuti a presentarsi, senza alcun preavviso, all'indirizzo, nel giorno e nell'ora indicati sul sito Internet.

Al colloquio i concorrenti dovranno presentarsi muniti di valido documento di identità personale.

I candidati che non si presenteranno per sostenere la prova di idoneità colloquio alla data, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati decaduti dalla selezione, quale che sia la causa di assenza anche se non dipendente dalla loro volontà.



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

ART. 7. (COMMISSIONE ESAMINATRICE)

La commissione esaminatrice verrà nominata con successiva deliberazione del Direttore Generale ed è composto dal Presidente e da due componenti.

L'attività della commissione è supportata da un segretario nominato contestualmente alla commissione.

ART. 8. (IMMISSIONE IN SERVIZIO)

La nomina dei vincitori avverranno con provvedimento motivato del Direttore Generale sulla base della graduatoria formulata dalla Commissione Esaminatrice per ogni profilo professionale, sulla base del punteggio complessivo conseguito da ciascuno.

La graduatoria di merito, formulata dalla Commissione esaminatrice ed approvata dal Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera, rimarrà efficace per 12 mesi e sarà resa pubblica mediante affissione sul sito internet aziendale nella sezione "concorsi" all'interno del link "pubblicazioni".

I candidati utilmente collocati nella graduatoria di merito saranno chiamati, secondo l'ordine della stessa.

L'incarico è conferito per la durata di dodici mesi ed alla scadenza è rinnovabile previa verifica dei risultati conseguiti. L'incarico è soggetto a valutazione con le modalità di cui all'articolo 7 del regolamento aziendale.

Ai candidati ai quali verrà conferita la funzione di coordinamento sarà attribuito il trattamento economico previsto dall'articolo 10 del C.C.N.L. comparto Sanità – II Biennio Economico del 20 settembre 2001 e dell'articolo 6 del regolamento aziendale approvato per l'attribuzione degli incarichi di coordinamento approvato con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello" n. 1255 del 28 ottobre 2015.

La decorrenza avverrà dalla data di effettiva presa di servizio previa sottoscrizione del contratto di lavoro individuale nel quale dovrà essere indicato la data di inizio rapporto, concordata tra le parti, entro 15 giorni dal completamento degli adempimenti sopraindicati, la misura dell'indennità di coordinamento fissa e variabile, e la sede di prima assegnazione e le funzioni e/o gli obiettivi soggetti a valutazione.. L'Azienda Ospedaliera, ai



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111
sensi dell'art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, effettuerà i controlli della veridicità delle dichiarazioni sostitutive prodotte dai singoli candidati partecipanti al concorso.

Qualora una delle suddette dichiarazioni si riveli mendace, nei confronti del responsabile verrà applicata la sanzione della decadenza dal servizio.

ART. 9. (TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30.6.2003, n° 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliera Ufficio Concorsi per le finalità di gestione del concorso e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità di cui sopra.

La presentazione della domanda 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 degli stessi per lo svolgimento della procedura.

I dati personali e/o sensibili raccolti mediante la compilazione della domanda di partecipazione alla procedura di concorso saranno trattati dall'Azienda Ospedaliera esclusivamente per le finalità e le attività istituzionali dell'Ente, ed in particolare in relazione all'espletamento della presente procedura di concorso.

Il trattamento dei dati personali sopra indicati, necessario per l'ammissione del candidato alla presente selezione pubblica, potrà essere effettuato con sistema informatico e/o manuale, comunque adeguato ad assicurare sicurezza e riservatezza, soltanto dai responsabili o dagli incaricati espressamente individuati dal titolare del trattamento.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato decreto, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda Ospedaliera titolare del trattamento.



Sede Legale

Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo - Tel 0917801111

ART. 10. (NORME FINALI)

Per tutto quanto non specificatamente previsto nel presente bando, si rinvia all'articolo 10 del CCNL 20 settembre 2001 Comparto di Sanità II biennio economico 2000/2001 ed al regolamento per l'attribuzione degli incarichi di coordinamento approvato con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello" n. 1255 del 28 ottobre 2015 ed alle norme di legge e di contratto applicabili in materia .

L'Azienda si riserva la facoltà, per legittimi ed insindacabili motivi, di prorogare, riaprire i termini, revocare, sospendere o modificare il presente avviso, dandone tempestiva notizia agli interessati e senza che i medesimi possano, per questo, vantare diritti nei confronti dell'Azienda.

Le procedure di scarto della documentazione presentata per la partecipazione della presente selezione verranno attivate trascorso un periodo di cinque anni dalla data di pubblicazione sul sito aziendale della relativa graduatoria di merito ad eccezione degli atti oggetto di contenzioso che saranno conservati fino all'esaurimento del contenzioso stesso.

Prima della scadenza del termine di cui sopra, i candidati potranno richiedere con apposita domanda la restituzione della documentazione stessa.

Nel caso la restituzione venga effettuata a mezzo del servizio postale, le spese relative sono a carico degli interessati.

Per informazioni e per ricevere copia integrale del presente avviso, gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane – Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello Viale Strasburgo n. 233 - 90146 Palermo – tel. 091/7808705 – 8964 -8793, oppure potranno consultare il sito internet www.ospedaliriunitipalermo.it nella sezione "concorsi" all'interno del link "pubblicazioni".

Palermo, 12 ottobre 2017.

IL COMMISSARIO
Dott. Maurizio ARICO'

FAC-SIMILE DI DOMANDA DA NON COMPILARE

(da redigersi su carta libera)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Villa Sofia -Cervello
Viale Strasburgo n.233
90146 PALERMO

1 sottoscritto/a.....residente
in.....(prov.....)
Via/Piazza.....

n.....cap.....tel, chiede di essere ammesso/a a partecipare all'avviso
interno, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi di coordinamento per il seguente
profilo:

- COLLABORATORE SANITARIO PROFESSIONALE INFERMIERE**
- TECNICO LABORATORIO BIOMEDICO**
- TECNICO SANITARIO RADIOLOGIA MEDICA**

indetto presso codesta Azienda Ospedaliera, come da avviso pubblicato integralmente all'Albo
dell'Ente , nel sito dell'Azienda www.ospedaliriunitipalermo.it.

A tal fine, 1 sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei
benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496
"False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il
caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, dichiara, ai sensi degli
articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

DICHIARA

- 1) di essere nato/a a.....(prov. di.....) il..... ;
- 2) di essere residente a..... in via
..... n.....
- 3) di essere iscritto all'albo professionale della Provincia di
..... al n°..... dalla data del
..... senza interruzione (oppure specificare i periodi di non iscrizione e
le relative motivazioni);
- 4) di essere inquadrato presso l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello "
nel profilo professionale di _____ categoria _____,
livello economico _____,
 A TEMPO PIENO
 A TEMPO PARZIALE _____ ore settimanali;

- 5) di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato presso l'Unità Operativa di _____
- 6) di aver maturato un'esperienza professionale complessiva pari o superiore ad anni 3 acquisita nella categoria D, compreso il livello economico Ds, nel profilo professionale di _____ del ruolo sanitario:
- ⇒ nell'Unità Operativa di
dalal
- ⇒ nell'Unità Operativa di
dalal
- ⇒ nell'Unità Operativa di
dalal
- ⇒ nell'Unità Operativa di
dalal
- 7) di essere in possesso:
- del Master Universitario di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento, rilasciato dall'Università, ai sensi dell'articolo 3, comma 6, del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica n°509 del 3 novembre 1999 e dell'articolo 3, comma 9, del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica n°270 del 22 ottobre 2004, conseguito in data _____ presso _____;
- oppure
- del Certificato di abilitazione alle funzioni direttive nelle professioni sanitarie di cui all'articolo 6, comma 5, della Legge 43/2006, incluso quello rilasciato dalla pregressa normativa, conseguito in data _____ presso _____;
- 8) di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale (se si specificare quali _____);
- 9) di non aver riportato sanzioni disciplinari nell'ultimo triennio (se si specificare quali _____);
- 10) di non aver riportato nel triennio antecedente una valutazione negativa;
- 11) che quanto dichiarato nel curriculum formativo e professionale, allegato alla presente istanza, risponde a verità ai sensi del DPR 445/2000;
- 12) di autorizzare codesta azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della D.Lgs. n.196/2003, ai fini dell'espletamento della presente selezione, ivi compresa la pubblicazione dei dati della selezione sul sito internet aziendale;
- 13) che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione può essere fatta:
- al seguente domicilio :

COGNOME _____

NOME _____

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Citta _____ Prov. _____ Tel. _____

a mezzo del seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

_____;

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega n..... (d) titoli o documenti, un elenco , con la specifica dei documenti e titoli presentati , un curriculum formativo e professionale entrambi, questi ultimi, datati , firmati e fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

La sottoscrizione in calce alla domanda comporta la totale adesione ed accettazione di tutto quanto contemplato nell'avviso .

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge n.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Palermo li,.....

(firma per esteso non autenticata)

(N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità)

NOTE

- (a) I cittadini degli stati membri della Comunità economica europea debbono dichiarare, altresì, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza, ovvero i motivi del mancato godimento , nonché di avere adeguata conoscenza della lingua italiana .
- (b) Indicare eventuali cause di risoluzione di rapporti d'impiego presso pubbliche amministrazioni.
- (c) Indicare il possesso di ciascuno dei requisiti specifici indicati nel bando in relazione al concorso cui s'intende partecipare.
- (d) Indicare il numero complessivo di titoli e documenti presentati.

ALLEGATO B
CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

Il sottoscritto,
nato a il,
residente in Via
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai
sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

i seguenti stati e fatti personali:

Titoli di studio per l'accesso alla selezione

.....
..... conseguito presso
..... voto in data

.....
..... conseguito presso
..... voto in data

Altri titoli di studio (master, laurea specialistica, dottorato di ricerca, etc, etc.)

..... conseguito presso
..... in data

..... conseguito presso
..... in data

Iscrizione albo Collegio Professionale dei della
Provincia di dal n. posizione

Pubblicazioni /abstract / poster / altro (indicare se allegate in originale o in copia resa conforme):

Titolo:

Rivista scientifica / altro

N.B. Schema da riprodurre per ogni pubblicazione etc.

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)
(CONFORMITA' DI COPIE AGLI ORIGINALI)

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

Nato/a a.....Prov.....il...../...../.....

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace,nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che la seguente documentazione che si allega.....

.....

è copia conforme all'originale in suo possesso.

Preso atto dell'informativa,inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa,prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità) .

ALLEGATO D

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART.46 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)**

Per tutti gli stati,fatti e qualità personali compresi nell'elenco di cui all'art.46 del D.P.R.n.445/2000.
(es. stato di famiglia,iscrizione all'albo professionale ,possesso del titolo di studio)

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

Nato/a a.....Prov.....il...../...../.....

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace,nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R.n. 445/2000

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Preso atto dell'informativa,inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa,prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità) .

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART.47 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)

Per tutti gli stati,fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art.46 del D.P.R.n.445/2000
(es. attività di servizio ,, frequenza corsi di formazione,di aggiornamento ecc.)

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

Nato/a a.....Prov.....il...../...../.....

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace,nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Preso atto dell'informativa,inserita nel bando di selezione a cui il sottoscritto partecipa e per la quale questa dichiarazione è resa,prevista ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 nonché degli artt. 23, 26,39, 42,43, e 44 della medesima, acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

.....

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità).

