

Prot. N. 5786/1 - CS  
DEL 12.03.2019



Sede Legale  
Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo  
Sede Legale Viale Strasburgo n.233  
90146 Palermo Tel 0917801111

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO  
DETERMINATO EX ART. 15 OCTIES D.LGS. N.502/1992 E S.M.I.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- Visto l'art. 15 octies del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- Visto il Regolamento aziendale per il conferimento di incarichi a tempo determinato di diritto privato ai sensi dell'art. 15 octies del D.Lgs. 502/92 e s.m.i., approvato con deliberazione n. 126 del 22.01.2018;

RENDE NOTO

In esecuzione della deliberazione n. 205 del 08/03/2019 è indetto avviso pubblico di selezione, per soli titoli, per il conferimento di n. 1 incarico a tempo determinato ex art. 15 octies D.Lgs. 502/92 di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere per il raggiungimento degli obiettivi nell'ambito del Progetto PSN 2015 "Attività di proselitismo ed informazione finalizzate all'incremento dei margini di autosufficienza...", Referente tecnico scientifico Prof. Aurelio Maggio, della durata di mesi 12, part-time 64%, per un importo complessivo lordo di Euro 22.194,84 cadauno.

Il presente bando sarà pubblicato sul sito web aziendale [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) nella sezione "concorsi" - "non scaduti".

Art. 1. ( Durata )

L'incarico avrà la durata di mesi 12, con decorrenza che sarà indicata all'atto della stipula del relativo contratto a tempo determinato di diritto privato ex art. 15 octies D.Lgs. 502/92 e s.m.i..

Art. 2. ( Requisiti )

Per l'ammissione alla selezione i candidati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- o Requisiti generali:
  - a) Cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'U.E., salve le equiparazioni previste dalla legge vigente;
  - b) Godimento dei diritti civili e politici;
  - c) 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;
  - d) Non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
  - e) Idoneità fisica allo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico.
  - f) non essere inibiti per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della professione;



*[Handwritten signature]*

◦ **Requisiti specifici:**

Laurea in infermieristica appartenente alla classe SNT1 o L/SNT1 oppure diploma universitario conseguito ai sensi dell'art.6, comma 3, del D.lgs. 30/12/1992,n.502 e s.m.i 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;  
Iscrizione al relativo albo/ordine professionale autocertificata, indicando tutti gli elementi identificativi ed in particolare la sede dell'albo/ordine di afferenza, il n. di iscrizione e la decorrenza della stessa.

**Titoli preferenziali :** Qualsiasi esperienza nel settore pubblico e/o privato accreditato inerente il profilo richiesto.

**Descrizione dei compiti oggetto dell'incarico:** Organizzazione e coordinamento delle attività infermieristiche previste nell'ambito del progetto.

Si precisa che:

- ♦ ai sensi di quanto disposto dall'art.5 -comma 9- del decreto legge 6.7.2012 n.95, convertito in Legge 7.8.2012, n.135, non saranno ammessi all'avviso di cui trattasi i soggetti, già dipendenti di Pubbliche Amministrazioni e collocati in quiescenza, che abbiano svolto, nel corso dell'ultimo anno di servizio, funzioni e attività corrispondenti a quelle oggetto dell'incarico di cui al presente avviso pubblico.
- ♦ ai sensi di quanto disposto dall'art.25 della legge 23.12.1994, n.724, non saranno ammessi all'avviso di cui trattasi coloro che, nell'ultimo quinquennio dalla data di scadenza del presente avviso, sono volontariamente cessati dal servizio da questa Azienda Ospedaliera per collocamento a riposo per anzianità di servizio o per pensione anticipata per anzianità.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda e mantenuti per tutta la durata del rapporto contrattuale.

**Art. 3. (Natura dell'incarico)**

L'incarico conferito ai sensi dell'art. 15 octies D.Lgs. 502/92 determina l'instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato di diritto privato. Lo stato giuridico ed economico del personale con incarico ex art. 15 octies è regolato e stabilito dalle norme legislative e contrattuali vigenti.

La sede in cui verrà esercitato l'incarico sarà l'U.O.C. di Ematologia per le Malattie Rare del Sangue e degli Organi Ematopoietici, Campus di Ematologia "Franco e Piera Cutino".

**Art. 4. (Modalità di partecipazione)**

Gli aspiranti devono presentare domanda in carta semplice, indirizzata al Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello, con sede a Palermo in Viale Strasburgo n. 233 c.a.p. 90146, entro il termine perentorio del 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web dell'Azienda. 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:

- consegnate a mano al protocollo generale dell'Azienda;
- inviate tramite raccomandata postale;
- inoltrata mediante casella di posta elettronica certificata (PEC), intestata al candidato, al seguente indirizzo: [concorsi.ospedaliriunitipalermo@postecert.it](mailto:concorsi.ospedaliriunitipalermo@postecert.it).

Nell'oggetto della PEC deve essere chiaramente riportata la selezione a cui si intende partecipare. La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata, inviata nei termini di vigenza del bando, è attestata, rispettivamente, 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.

Per finalità di carattere esclusivamente organizzativo, si raccomanda di specificare nella busta o nell'oggetto della PEC il riferimento dell'incarico a cui si intende partecipare relativo alla presente selezione: dovrà essere apposta la dicitura - " Incarico ex art. 15 octies D.Lgs. 502/92 di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere per il raggiungimento degli obiettivi nell'ambito

del Progetto PSN 2015" Attività di proselitismo ed informazione finalizzate all'incremento dei margini di autosufficienza" – Referente tecnico scientifico Prof. Aurelio Maggio "

Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se effettuate secondo quanto previsto dal D.Lgs. 235/2010 (Codice dell'Amministrazione digitale).

Non saranno imputabili all'Azienda Ospedaliera eventuali errori nell'invio mediante posta certificata.

L'Azienda Ospedaliera, qualora l'istanza di ammissione all'avviso sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare, per ogni comunicazione, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte dell'istante (candidato).

Ai fini dell'osservanza del termine di scadenza farà fede la data della ricevuta di invio della PEC e la data del timbro postale sulla raccomandata.

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. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Le domande presentate prima della pubblicazione del bando sul sito aziendale non saranno prese in considerazione ai fini della partecipazione alla selezione.

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

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) cognome e nome;
- 2) data, luogo di nascita, residenza e indirizzo di posta elettronica;
- 3) codice Fiscale;
- 4) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea ovvero Cittadinanza di Paese non comunitario unitamente e regolare carta/permesso di soggiorno in Italia e Passaporto in corso di validità od altro documento equipollente;
- 5) il comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 6) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso; in caso contrario il candidato dovrà elencare i procedimenti o le eventuali condanne. Il candidato:
  - a) non dovrà essere stato condannato, con sentenza passata in giudicato, per uno dei reati per i quali la normativa vigente prevede il recesso dal rapporto di lavoro;
  - b) non dovrà essere stato condannato, per qualsiasi reato, con sentenza passata in giudicato, per aver subito pena, da sola o complessiva, superiore a due anni;
  - c) dovrà essere immune da condanne che, ai sensi delle vigenti leggi, ostino all'assunzione ai pubblici impieghi;
- 7) di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- 8) di non avere commesso grave negligenza o malafede nell'esercizio dell'attività professionale;
- 9) i titoli di studio posseduti con l'indicazione della data e dell'Istituto presso il quale sono stati conseguiti;
- 10) di non trovarsi in alcuna situazione di inibizione per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della professione;
- 11) di non trovarsi in condizione di incompatibilità o conflitto di interessi con l'Azienda Ospedaliera;
- 12) di essere esenti da patologie o problematiche fisiche che possano influire negativamente sullo svolgimento dell'incarico;
- 13) l'autorizzazione all'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;
- 14) il domicilio o l'indirizzo PEC presso il quale deve essere fatta al candidato, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione relativa al concorso. 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. Alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore. L'Amministrazione 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 postali o telegrafici imputabili a terzi, caso fortuito o forza maggiore.

#### Documenti da allegare

Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti devono allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno pesare agli effetti della valutazione di merito e quelli che dimostrino il possesso dei requisiti specifici di ammissione alla selezione.

I concorrenti dovranno, altresì, allegare un curriculum formativo e professionale dettagliato redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione/dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) secondo il modello allegato B ed un elenco dei documenti e titoli presentati, entrambi redatti su carta semplice, datati e firmati.

I contenuti del curriculum professionale che la commissione valuta concernono le attività professionali di studio attinenti all'incarico da svolgere, con riferimento:

- a) al tipo di istituzione presso le quali il candidato ha svolto la sua attività ed alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- b) alla posizione funzionale del candidato nelle predette strutture ed alla sue competenze, con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale;
- c) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;
- d) ai soggiorni di studio e di addestramento professionale, per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, con esclusione dei tirocini obbligatori
- e) all'attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del Diploma Universitario, di Laurea o di specializzazione, ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario, con l'indicazione delle ore annue di insegnamento;
- f) alla partecipazioni a corsi, congressi, convegni e seminari, anche svoltisi all'estero; alla produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione di lavori nonché al suo impatto nella comunità scientifica.

I candidati 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 comparativa (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 esclusivamente 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 successive modifiche ed integrazioni utilizzando il modello allegato C.

Ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, ferme restando le sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci e per falsità negli atti stabilite dall'art. 76 del citato DPR n. 445/200, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti.

A tal fine si allegano gli schemi, della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (conformità di copie agli originali allegato C), della dichiarazione sostitutiva di certificazione allegato D) e della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà allegato E). 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 degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti 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.

**Art. 5. ( Cause di inammissibilità della domanda )**

Non possono partecipare alla selezione:

- ✓ coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- ✓ coloro che siano stati dichiarati decaduti dall'impiego per avere conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- ✓ coloro che siano stati interdetti dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- ✓ coloro che abbiano riportato condanne penali, non sentenze passate in giudicato, e che abbiano procedimenti penali pendenti, relative a reati ostativi all'assunzione presso la PA;

**Art. 6. ( Limitazioni e condizioni ostative al conferimento dell'incarico )**

Non possono ricoprire incarichi di cui al presente avviso coloro che, salve le incompatibilità sancite da leggi speciali, statali o regionali si trovino in conflitto di interesse con riferimenti agli incarichi medesimi e, in particolare, coloro che abbiano contenziosi civili o amministrativi pendenti nei confronti dell'Azienda;

Il verificarsi di conflitti di interessi e di incompatibilità, successivamente all'inizio dell'incarico, comporta la decadenza qualora l'interessato non provveda a determinarne la cessazione.

L'Azienda Ospedaliera, accertata anche d'ufficio la sussistenza del conflitto di interesse e della causa di incompatibilità, invita l'interessato a farli cessare entro 10 giorni dal ricevimento della relativa comunicazione; trascorso inutilmente tale termine, dichiara la decadenza del soggetto dall'incarico con provvedimento motivato.

Il Professionista, al momento della presentazione della domanda, dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità di non trovarsi in condizione di incompatibilità o conflitto di interessi con l'Azienda Ospedaliera.

**Art. 7. ( Modalità di selezione )**

L'ammissione e l'esclusione dei candidati è disposta con provvedimento motivato del Rappresentante Legale dell'Azienda.

Lo svolgimento della procedura di selezione prevede la nomina da parte del Rappresentante Legale dell'Azienda di una apposita Commissione esaminatrice.

Tutti i componenti della Commissione, presa visione dell'elenco dei candidati ammessi alla selezione, prima dell'espletamento della stessa, dovranno dichiarare l'assenza di cause di incompatibilità o inconferibilità ex artt. 35 e 35 bis d.lgs. 165/2001. Tali dichiarazioni saranno riportate nel verbale della procedura.

Nel caso uno dei componenti della Commissione dovesse trovarsi in una situazione di incompatibilità/inconferibilità, si procederà alla sua sostituzione.

Le attività di competenza della Commissione Esaminatrice riguardano:

- la valutazione dei titoli attraverso l'esame della documentazione prodotta dai candidati;
- formulazione della graduatoria di merito;
- la redazione e sottoscrizione dei verbali relativi ai lavori.

L'ammissione a selezione per l'affidamento dell'incarico sarà svolta da apposita commissione che, dopo avere verificato i requisiti specifici di ammissione, provvederà all'esame dei curricula ed alla loro comparazione per la formazione di apposita graduatoria.

La Commissione disporrà complessivamente di 20 punti, così ripartiti secondo le seguenti categorie:

- a) titoli di carriera: punti 10,
- b) titoli accademici e di studio: punti 3,
- c) pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3,
- d) curriculum formativo e professionale: punti 4.

Per la valutazione dei titoli di carriera e dei titoli accademici e di studio di cui ai superiori punti a) e b) si farà riferimento ai criteri ed ai punteggi previsti dalle specifiche disposizioni del DPR n.220/01 per i profili dell'area del comparto sanità.

Si terrà altresì conto, per i titoli di carriera di tutti i profili, dei seguenti principi:

- i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili;
- le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni;

• i periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal Contratto collettivo nazionale di lavoro;  
• in caso di servizi contemporanei è valutato quello più favorevole al candidato.

Nella valutazione di pubblicazioni e titoli scientifici la Commissione terrà conto della originalità della produzione scientifica, dell'importanza delle riviste, dei contenuti dei singoli lavori, limitatamente ai lavori attinenti l'oggetto del Progetto.

Nella valutazione del curriculum formativo professionale, la Commissione esaminatrice terrà in considerazione le attività professionali, di studio, le docenze, i corsi di formazione e aggiornamento ed ogni altro elemento ritenuto utile, comunque non riferibili ai titoli già valutati nelle categorie di cui alle precedenti lettere a) b) e c), idonei ad evidenziare il livello di qualificazione acquisito dai candidati negli ambiti di attività previsti dal bando ed inerenti al progetto.

Al termine dei lavori la Commissione redigerà la graduatoria di merito, tenendo conto del punteggio complessivo conseguito da ciascun candidato nella valutazione dei titoli.

A parità di punteggio trovano applicazione le preferenze previste dall'art. 5 comma 4 del D.P.R. n. 487/94, in caso di ulteriore parità di punteggio e titoli di preferenza, si applicano i criteri di cui all'art. 5 comma 5 del medesimo D.P.R. n. 487/94.

La graduatoria finale è approvata con successivo provvedimento del Rappresentante Legale dell'Azienda ed è immediatamente efficace.

La graduatoria finale è pubblicata nel sito internet dell'Azienda [www.ospedaliriunitinalermo.it](http://www.ospedaliriunitinalermo.it) nella sezione "concorsi" - "graduatorie".

La graduatoria ha una validità di 36 mesi (art. 35, comma 5 ter, D.Lgs. 165/2001) decorrenti dalla data della suddetta affissione.

Per tutto il periodo di vigenza, la graduatoria può essere utilizzata per ulteriori assunzioni a tempo determinato, ai sensi dell'art. 15-octies del D.Lgs. n. 502/92, legate alle esigenze dell'Azienda nell'ambito del medesimo progetto o in progetti equivalenti o affini.

La graduatoria si considera esaurita a seguito di completo scorrimento della stessa.

#### Art. 8. ( Conferimento dell'incarico )

L'incarico sarà conferito secondo l'ordine di graduatoria.

L'assunzione del candidato vincitore è formalizzata con la stipula del contratto individuale di lavoro.

Il rapporto di lavoro è a tempo determinato ed a rapporto non esclusivo, ad esso si applicano le disposizioni normative e contrattuali vigenti.

La spesa sostenuta per l'assunzione, in quanto finalizzata ad attività extraistituzionale, pur garantendo le stesse condizioni contrattuali applicate al personale assunto a tempo indeterminato, è interamente a carico del finanziamento dei progetti posti a base dell'assunzione (indennità contrattuali, contributi, TFR ed ogni altro onere sostenuto). Nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia, l'eventuale proroga del contratto di lavoro è limitata all'arco temporale del progetto e alla disponibilità economica di risorse.

#### Art. 9. ( Diritti e doveri )

L'incaricato nello svolgimento della propria attività è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

L'incaricato è, altresì, tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio ed a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie od altro di cui verrà a conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tali informazioni non potranno in alcun modo essere divulgate o cedute a terzi.

L'incaricato è altresì tenuto ad uniformare la propria condotta al codice di comportamento dei dipendenti pubblici, di cui al DPR 16/04/2013, n. 62.

#### Art. 10. ( Risoluzione del contratto )

L'incarico potrà essere risolto anticipatamente dall'Azienda Ospedaliera con preavviso scritto di 15 giorni, senza che ciò produca a favore del professionista alcun diritto al risarcimento danni. Qualora ricorrano motivi di giusta causa, la medesima facoltà di recesso può essere esercitata dal professionista con un preavviso di giorni 15.

Il contratto si risolverà automaticamente, senza diritto al preavviso, alla data di scadenza indicata nel contratto individuale di lavoro. In nessun caso il rapporto di lavoro a tempo determinato può trasformarsi in rapporto di lavoro a tempo indeterminato.

L'Azienda si riserva la facoltà di recedere unilateralmente dal contratto individuale di lavoro a tempo determinato nell'ipotesi in cui non sia assicurata la continuità del finanziamento del progetto.

finalizzato e, quindi, la copertura dei costi derivanti dalla stipula del contratto stesso.

**Art. 11. ( Trattamento dei dati personali )**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i, le finalità a cui sono destinati i dati raccolti con la modalità di trattamento dei medesimi dati sono inerenti la procedura concernente la presente richiesta di offerta, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.

Il trattamento dei dati avverrà attraverso l'utilizzo di sistema informatizzato e/o mediante archivi cartacei dei relativi atti e con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra, nel rispetto delle misure di sicurezza e riservatezza necessarie facendo uso di mezzi che ne prevenzano il rischio di perdita o di distruzione, di accesso non autorizzato o trattamento non consentito.

Ai sensi dell'articolo 13, comma 1, del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliera " Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello - Unità Operativa Risorse Umane - Viale Strasburgo n°233 - Palermo , per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

L'interessato gode dei diritti di cui al titolo II parte I del D.Lgs. 196/03. Il trattamento dei dati personali forniti dai candidati sarà effettuato nel rispetto dei principi di cui all'articolo 13, capo II del D.Lgs. 196/03.

Titolare del trattamento è il Rappresentante Legale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello", con sede a Palermo Viale Strasburgo n°233.

L'interessato potrà rivolgersi al Titolare del trattamento per far valere i Suoi diritti così come previsto dall'art. 7 del Decreto Legislativo 20 Giugno 2003, n°196.

**Art. 12. ( Norme finali e di rinvio )**

Per tutto quanto non specificatamente previsto nel presente bando, si rinvia alle norme di legge o regolamento aziendale e contratto collettivi vigenti, ove applicabili. Eventuali successive modificazioni in materia, ad opera di qualsiasi fonte normativa, saranno immediatamente applicate. Dallo stesso momento saranno disapplicate le norme del regolamento per le parti divenute incompatibili con la normativa sopravvenuta.

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, di quelle previste dal Regolamento aziendale per il conferimento di incarichi a tempo determinato di diritto privato ai sensi dell'art. 15 octies del D.Lgs. 502/92 e s.m.l., nonché dal Codice Civile.

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.

L'Azienda Ospedaliera garantisce la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento economico, ai sensi della legge 10 febbraio 1991, n°126. La partecipazione è consentita ai candidati dell'uno e dell'altro sesso che siano in possesso dei requisiti prescritti.

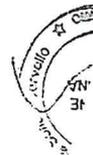
Per informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane- Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello Viale Strasburgo n. 233 - 90146 Palermo - tel. 091/7808790 - 091/7808727, oppure potranno consultare il sito internet [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) nella sezione "concorsi" all'interno del link "non scaduti".

Palermo, li 12/03/2019

Il Direttore U.O.C. Risorse Umane  
Dr.ssa Maria Rosa Gabriella Sanfilippo



Il Commissario Straordinario  
Dr. Walter Messina



FAC-SIMILE DI DOMANDA

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

   sottoscritto/a.....residente

in.....(prov.....) Via/Piazza.....

n.....cap.....tel....., chiede di essere ammesso/a a partecipare alla

selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico a tempo determinato di diritto privato ai sensi dell'art. 15 octies del D.Lgs. 502/92 e s.m.i. di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere, della durata di mesi 12, part-time 64%, per un importo complessivo lordo di Euro 22.194,84 per il raggiungimento degli obiettivi nell'ambito del Progetto PSN 2015 " Attività di proselitismo ed informazione finalizzate all'incremento dei margini di autosufficienza", Linea 2- Umanizzazione Referente tecnico- scientifico Prof. Aurelio Maggio, come da avviso pubblicato integralmente sul sito web aziendale in data \_\_\_\_\_, da formalizzarsi attraverso la stipula di un contratto a tempo determinato ai sensi dell'art. 15 octies del D.Lgs. 502/92 e s.m.i..

A tal fine II/La sottoscritto/a dichiara, di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000, n.445, sulla responsabilità penale, e consapevole delle sanzioni previste cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in caso di atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R.28.12.2000, n.445

1) Cognome \_\_\_\_\_ e Nome \_\_\_\_\_;

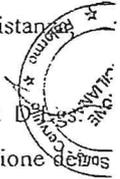
2) di essere nato/a a.....(prov. di.....) il..... e di risiedere a..... in via..... n.....

3) che il proprio Codice Fiscale è: .....

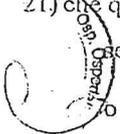
4) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;

5) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero, di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o di essere stato/a cancellato/a dalle liste medesime per il seguente motivo \_\_\_\_\_);

- 6) 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;
- 7) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione .....
- 8) non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- 9) non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esercizio dell'attività professionale;
- 10) di non trovarsi in condizione di incompatibilità o conflitto di interessi con l'Azienda Ospedaliera;
- 11) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione o prescrizione e di non avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità, seppur parziale;
- 12) di non trovarsi in alcuna situazione di inibizione per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della professione;
- 13) di essere consapevole che il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro subordinato;
- 14)
- 15) di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_ conseguita il ..... presso .....
- 16) di essere iscritto all'albo/ordine professionale degli \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_
- 17) di essere in possesso di specifica esperienza professionale richiesta dall'avviso documentata dalle seguenti certificazioni:
  - a) .....
  - b) .....
- 18) in caso di conferimento dell'incarico, dichiaro altresì di essere a conoscenza dell'obbligo di sottoscrivere idonea dichiarazione sulla insussistenza delle cause di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all'incarico conferito ai sensi della normativa vigente in materia;
- 19) che quanto dichiarato nel curriculum formativo e professionale, allegato alla presente istanza risponde a verità ai sensi del DPR 445/2000;
- 20) 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;



21) che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione può essere fatta a mezzo del seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_



o al seguente indirizzo postale \_\_\_\_\_

II/ La sottoscritto/a si impegna notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopraindicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

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

III/ La sottoscritto/a esprime il proprio consenso ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ed autorizza affinché i dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge n.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Si allega alla presente:

- copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità;
- Curriculum vitae, firmato e datato, nella forma dell'autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000;
- elenco dei documenti presentati, datato e firmato;

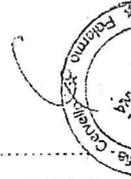
\_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ ;  
Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso leggibile

\_\_\_\_\_



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 .....

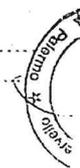
\*\*\*\*\*

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.



\*\*\*\*\*

Attività di servizio alle DIPENDENZE di Pubbliche Amministrazioni o strutture private convenzionate SSN:

Ente (specificare sede)	dal	Al	qualifica	Tempo indetermin/determin*	tipologia oraria**

\* specificare se rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato  
 \*\* specificare se full time o part time (specificare numero ore o percentuale)

eventuali periodi di interruzione dal servizio per aspettativa/congedo o altre assenze non retribuite  
 - dal            al  
 - dal            al

\*\*\*\*\*

Altre attività presso Pubbliche Amministrazioni

Attività svolta nel profilo professionale di.....  
 presso (denominazione e sede ente) .....

a titolo di  
 co.co.co     libero professionista     tirocinante .....     borsista  
 integrale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali .....

volontariato     contrattista ricercatore     altro \_\_\_\_\_  
 (barrare la voce che interessa)

dal ..... al .....

Impegno orario settimanale.....

Attività svolta nel profilo professionale di.....  
presso (denominazione e sede ente) .....

a titolo di  
 co.co.co  libero professionista  tirocinante .....  borsista  
 interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali .....

(indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)

volontariato  contrattista ricercatore  altro .....

(barrare la voce che interessa)

dal ..... al .....

Impegno orario settimanale.....

Attività svolta nel profilo professionale di.....  
presso (denominazione e sede ente) .....

a titolo di  
 co.co.co  libero professionista  tirocinante .....  borsista  
 interinale mediante agenzie di lavoro o coop. Sociali .....

(indicare esatta denominazione, indirizzo e sede)

volontariato  contrattista ricercatore  altro .....

(barrare la voce che interessa)

dal ..... al .....

Impegno orario settimanale.....

N.B. Schema da riprodurre per ogni esperienza

\*\*\*\*\*

Attività presso strutture private

Attività svolta nel profilo professionale di.....  
presso (esatta denominazione e indirizzo struttura).....

dal ..... al .....

Tempo indeterminato / tempo determinato (cancellare l'ipotesi che non interessa)

Tempo pieno / tempo parziale: per n. .... ore settimanali / percentuale .....

(cancellare l'ipotesi che non interessa)

N.B. Schema da riprodurre per ogni esperienza

\*\*\*\*\*

Attività di docenza:

Titolo del Corso .....

Ente Organizzatore .....

a.a. / a.s. .... oppure: data di svolgimento..... ore docenza n. ....

Materia di insegnamento:.....

N.B. Per ogni materia indicare il totale delle ore c/o degli aa.aa. o aa.ss.; schema da riprodurre per ciascuna docenza / materia.

\*\*\*\*\*

Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, corsi di lingua ed informatica, etc.

Denominazione del corso: .....

Ente organizzatore e luogo svolgimento .....  
Data/e di svolgimento ..... num. giorni ..... oppure ore complessive.....  
Modalità svolgimento (indicare se uditore o relatore; se con esame finale o senza esame finale; se con ECM  
e quanti) .....

N.B. Schema da riprodurre per ogni partecipazione ad attività di aggiornamento etc.

\*\*\*\*\*

Altro

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

Le fotocopie (eventualmente) allegate sono conformi agli originali in mio possesso.

*Ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, attesta la veridicità delle dichiarazioni riportate nel presente curriculum*

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità personale.

Luogo e data .....

FIRMA

.....

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).

ALLEGATO



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.....

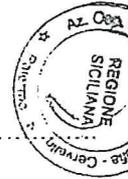
Nato/a a.....Prov.....il...../...../.....

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).