

Responsabile del Procedimento/Referente: Maria Pia Zamparo
e-mail: direttore@covilpaluzza.it
PEC: covilpaluzza@pec.it

BANDO DI CONCORSO, PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI "COLLABORATORE SANITARIO PROFESSIONALE SENIOR - CATEGORIA -D- LIVELLO ECONOMICO Ds" DEL C.C.N.L. COMPARTO SANITA'

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la deliberazione del Consiglio d'Amministrazione n.31 del 24.10.2018;
Vista la propria determinazione n. 267 del 08/11/2018;
Visto l'art.52, comma 1 bis, del D. Lgs. 165/2001;

RENDE NOTO CHE

E' indetto concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto di **"COLLABORATORE SANITARIO PROFESSIONALE SENIOR - CATEGORIA -D- LIVELLO ECONOMICO Ds" DEL C.C.N.L. COMPARTO SANITA'** – con contratto a tempo indeterminato e pieno – C.C.N.L. Comparto Sanità, con diritto di riserva al personale interno già dipendente dell'ASP COVIL "Matteo Brunetti" di Paluzza (di seguito ASP).
La procedura di mobilità volontaria tra Enti, di cui all'art. 30 del D. Lgs. n.165/2001 e s.m.i. è già stata esperita ed ha avuto esito negativo.

Tale figura professionale sarà preposta al coordinamento di tutte le attività socio assistenziali dell'ASP, in particolare, sarà Responsabile del Governo Assistenziale dell'ASP come previsto Decreto Del Presidente Della Regione Friuli Venezia Giulia 13 luglio 2015, n. 0144/Pres.

Il concorso è disciplinato dalle norme contenute nel D. Lgs. 165/2001, nel D.P.R. 487/94, come modificato dal D.P.R. 693/96, e nel D.P.R. 27 marzo 2001 n. 220.

Il rapporto di lavoro conseguente al presente bando è disciplinato dal D. Lgs n. 165 del 30.03.2001 e ss.mm.ii. e dai Contratti Collettivi Nazionali del Comparto Sanità, ed è, quindi, incompatibile con qualsiasi altro rapporto o incarico pubblico o privato, anche se di natura convenzionale, fatto salvo quanto diversamente disciplinato da normative specifiche applicabili.

L'assunzione è intesa a tempo pieno (36 ore settimanali- su cinque o sei giorni lavorativi su sette in funzione alle esigenze dell'Ente) ed il periodo di prova è di mesi sei.

Al posto suddetto è attribuito il seguente trattamento economico:

- a) stipendio tabellare iniziale per tredici mensilità pari a 26.957,39.* lordi complessivi;
- b) trattamento accessorio in base al Contratto Collettivo Integrativo;
- c) aumenti previsti dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Comparto Sanità;
- d) assegno nucleo familiare, se dovuto.

Tutti gli emolumenti sono sottoposti a trattenute erariali, previdenziali ed assistenziali a norma di legge.

Ai sensi dell'art. 7, comma 1 del D.Lgs. n. 165 del 2001 e successive modificazioni ed integrazioni, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e per il trattamento sul luogo di lavoro.

Ai sensi della L. 15.05.1997 n. 127 - art. 3 - comma 6° - la partecipazione al concorso non è soggetta a limiti di età.

1. – REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare al concorso i candidati che siano in possesso di:

- laurea infermieristica, classe L/SNT1 ovvero Diploma universitario di infermiere conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, Decreto Lgs. 30/12/1992, n 502 e s.m.i., ovvero Diploma o attestato conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuto equipollente, ai sensi della Legge 42/1999, al diploma universitario (Decreto del Ministero della Sanità 27/07/2000- Gazzetta Ufficiale n. 191 del 17/08/2000 ;
- iscrizione all'albo professionale degli infermieri;



- del Master di primo livello in management e funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie rilasciato ai sensi dell'art. 3, comma 8, del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 3.11.1999, n. 509 e dell'art. 3, comma 9, del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della ricerca del 22.10.2004, n. 270 o certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa, di cui all'art. 6, comma 5 della L. 43/2006.
- esperienza professionale di almeno cinque anni in Aziende ed Enti del SSN con inquadramento in cat. D - Collaboratore Professionale Sanitario;
- esperienza professionale nell'ambito dell'attività di organizzazione e di coordinamento di servizi sanitari o socio- sanitari con responsabilità diretta;
- il possesso della patente di guida cat. B non soggetta a provvedimenti di revoca e/o di sospensione, in corso di validità;
- di non essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- la cittadinanza italiana o di un altro Stato appartenente all'Unione europea, fatte salve le eccezioni di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 febbraio 1994, n. 174;
- l'idoneità fisica incondizionata all'impiego e alle mansioni da svolgere, da accertare con visita medica per l'assunzione, secondo le disposizioni di legge, fatta salva la tutela dei portatori di handicap di cui alla legge 5 febbraio 1992 n. 104;
- l'assenza di provvedimenti di esclusione dall'elettorato politico attivo;
- (per i cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva) regolare posizione nei confronti di tale obbligo.
- non aver subito condanne penali antecedenti la pubblicazione del presente avviso.

La riserva a favore del personale interno opera esclusivamente nei confronti dei dipendenti a tempo indeterminato in possesso dei medesimi requisiti previsti per l'accesso dall'esterno e sopra riportati.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel bando di concorso per la presentazione della domanda di ammissione.

Tutti gli aspiranti candidati sono ammessi, sotto la propria esclusiva responsabilità, a sostenere le prove d'esame, senza che nessuna ulteriore comunicazione formale pervenga a ciascuno di essi.

2. – TASSA DI CONCORSO

La partecipazione al concorso pubblico comporta il versamento di una tassa di concorso di € 30.00 da corrispondere all'ASP con la seguente causale: "Tassa per la partecipazione al concorso pubblico per n. 1 posto di Istruttore Direttivo tecnico", da versarsi a mezzo:

bollettino postale: sul CCP 17651332 intestato alla Tesoreria dell'ASP "Intesa San Paolo"

oppure

bonifico bancario: codice IBAN IT57 Z030 6912 3441 0000 0300 036 intestato alla tesoreria dell'ASP "Intesa San Paolo".

La tassa non potrà in nessun caso essere rimborsata.

Il mancato versamento della tassa di concorso nei termini di presentazione della domanda di partecipazione comporta l'esclusione dal concorso stesso.

3. – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Per partecipare al concorso gli aspiranti devono produrre all'Azienda domanda di ammissione redatta in carta semplice, nella quale dovranno espressamente dichiarare, sotto la propria responsabilità:

- a) Cognome, nome, luogo e data di nascita, codice fiscale, residenza, recapito di posta elettronica a cui spedire le comunicazioni relative al concorso e numero telefonico;
- b) il possesso dei titoli di studio prescritti dal bando;
- c) il possesso della patente di guida cat. B non soggetta a provvedimenti di revoca e/o di sospensione, in corso di validità;
- d) di essere fisicamente idoneo alla mansione oggetto del concorso;
- e) di non essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- f) il possesso della cittadinanza italiana o appartenenza all'Unione Europea ai sensi del Decreto del Presidente

del Consiglio dei Ministri del 7.2.1994 n.174;

- g) Il Comune ove sono iscritti nelle Liste Elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle stesse;
- h) di non aver in corso procedimenti penali; gli eventuali procedimenti penali in corso; in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza;
- i) di essere/non essere in possesso dei titoli di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/94 da far valere ai fini di eventuali precedenza o preferenze nella nomina, a parità di punteggio, nella formulazione della graduatoria;
- j) per i concorrenti di sesso maschile: la posizione nei confronti degli obblighi del servizio militare;
- k) di aver preso conoscenza del bando di concorso e di accettarne tutte le disposizioni, senza condizione o riserva alcuna;
- l) il consenso all'utilizzo dei dati personali per le finalità strettamente connesse con l'espletamento delle procedure concorsuali (GDPR Regolamento UE 2016/679). La mancata dichiarazione viene considerata come silenzio-assenso.

Non è richiesta l'autenticazione della firma (art. 39 D.P.R. 445/2000), tuttavia alla domanda di partecipazione, che dovrà essere firmata in calce, deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

La mancata sottoscrizione della domanda darà luogo ad esclusione dalla procedura.

4. - PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA- TERMINI E MODALITA'

La domanda di ammissione, redatta in carta libera, dovrà essere indirizzata all' ASP COVIL "MATTEO BRUNETTI", Via Nazionale n. 31, 33026 Paluzza (Ud), e pervenire, a pena di esclusione, **entro le ore 12.00 del giorno 12/12/2018** con una delle seguenti modalità:

- 1) consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'ASP dalle ore 9.00 alle ore 12.30 di tutti i giorni feriali
- 2) tramite posta elettronica certificata all'indirizzo covilpaluzza@pec.it
- 3) a mezzo raccomandata A/R all'indirizzo suindicato

L'Amministrazione dell'Azienda non si assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione di recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

La domanda deve essere completa della documentazione richiesta.

La presentazione della domanda di partecipazione al concorso comporta l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso e di tutte le norme in esso richiamate.

L'Amministrazione ha facoltà di revocare il concorso per motivi di interesse pubblico, in qualunque fase.

5. - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- 1) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità
- 2) attestazione comprovante il pagamento della tassa di concorso
- 3) curriculum di studio e professionale (in carta semplice)

In applicazione del D.P.R.445/2000, il possesso dei requisiti previsti dal bando verrà dichiarato dal candidato nella domanda di ammissione, senza la presentazione di documenti allegati.

6. – PROGRAMMA E PROVE D'ESAME

Programma d'esame:

- 1) Elementi in materia di organizzazione delle amministrazioni pubbliche, di pubblico impiego (D.Lgs.165/2001 e s.m.i.) e CCNL Sanità;
- 2) Domande finalizzate ad accertare la congruenza della qualificazione professionale e del percorso formativo del

candidato rispetto al profilo a selezione, nonché la specifica motivazione a lavorare presso l'ASP Covil Matteo Brunetti, verterà sulle seguenti tematiche:

- area della legislazione regionale Friuli Venezia Giulia in materia di strutture intermedie per anziani;
- area delle discipline fondamentali relative all'ambito professionale degli infermieri;
- area etico deontologica: la responsabilità deontologica e il codice deontologico degli infermieri;
- area della legislazione sanitaria, dell'ordinamento e dell'esercizio professionale: legislazione sanitaria (cenni), norme e decreti sul profilo professionale;
- area dell'attività di organizzazione socioassistenziale nelle strutture per anziani;

3) Conoscenza delle applicazioni informatiche più diffuse.

Prove d'esame:

La selezione si articolerà **in una prova scritta** a contenuto teorico-pratico che consisterà nella redazione di elaborato in materie attinenti al programma d'esame.

Una prova orale sulle materie del programma d'esame.

Durante le prove d'esame non è consentita la consultazione di alcun testo.

7. – DIARIO DELLE PROVE

Le prove si svolgeranno, presso la sede dell'ASP, con il seguente calendario:

1^ prova scritta:	18/12/2018	- ore 9.00
Prova Orale:	18/12/2018	- ore 14.00

Il calendario delle prove di esame potrebbe comunque subire delle variazioni per impedimenti o esigenze sopraggiunte della Commissione giudicatrice o per causa di forza maggiore. Di un tanto verrà data comunicazione attraverso pubblicazione all'Albo pretorio on-line dell'ASP e su Amministrazione Trasparente.

Conseguono l'ammissione al colloquio i candidati che abbiano riportato in ciascuna prova precedente una valutazione di almeno 21 punti su 30. La prova orale si considera superata ove il concorrente abbia ottenuto una valutazione di almeno 27/40.

I candidati che non si presenteranno a sostenere le prove di esame nel giorno fissato e all'ora stabilita saranno esclusi dal concorso.

L'elenco degli ammessi alle prove, la graduatoria finale dei vincitori ed eventuali variazioni nel calendario delle prove, saranno pubblicati, con valore di notifica, sul sito internet dell'ASP www.covilpaluzza.it

8. – VALUTAZIONE PROVE

La Commissione esaminatrice dispone dei seguenti punteggi:

- a) Punti 30 per la prima prova scritta;
- b) Punti 30 per la seconda prova scritta;
- c) Punti 40 per la prova orale.

La Commissione Esaminatrice stabilisce preventivamente i criteri e le modalità di valutazione delle prove concorsuali, da formalizzare nei relativi verbali, al fine di assegnare e motivare i punteggi attribuiti alle singole prove.

Per essere ammessi a sostenere le prove d'esame, i candidati dovranno essere muniti di un valido documento di riconoscimento.

9. – COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Commissione Esaminatrice sarà nominata con determinazione del Direttore Generale e provvederà all'espletamento e valutazione delle prove d'esame e infine alla formazione della graduatoria dei concorrenti.

10. – GRADUATORIA E STIPULA CONTRATTO DI LAVORO

La graduatoria di merito dei candidati sarà formata secondo l'ordine decrescente della votazione complessiva riportata da ciascun candidato, costituita dalla somma dei punteggi ottenuti in ciascuna prova d'esame con l'osservanza, a

parità di punteggio, del possesso di eventuali titoli di preferenza, ai sensi del D.P.R. n. 487/94 e s.m.i.. e indicherà gli eventuali candidati che beneficiano della riserva.

La graduatoria finale, tenuto conto dei titoli di preferenza, è approvata con provvedimento del Direttore Generale e pubblicata all'Albo on-line per 60 giorni; dalla data di pubblicazione decorrono i termini per eventuali impugnazioni. La graduatoria resterà valida e potrà essere utilizzata secondi quanto stabilito dalle disposizioni vigenti.

La stipulazione del contratto di lavoro e l'inizio del servizio sono comunque subordinati:

- al comprovato possesso dei requisiti previsti dal presente bando;
- all'effettiva possibilità di assunzione dell'ASP in rapporto alle disposizioni di legge e alle disponibilità finanziarie.

11. - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del regolamento UE 679/2016 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informano i candidati concorrenti che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione alla procedura di concorso è finalizzato unicamente allo svolgimento della procedura concorsuale e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto contrattuale, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Europeo.

L'eventuale conferimento di tali dati a terzi si rende necessario per valutare i requisiti di partecipazione e il possesso dei titoli autodichiarati.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dallo stesso Regolamento in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta comunque salva la necessaria pubblicità della procedura concorsuale ai sensi delle disposizioni normative vigenti.

Ai partecipanti sono riconosciuti i diritti di cui al Regolamento, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erranei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste all'ASP COVIL "Matteo Brunetti" di Paluzza, all'attenzione del Direttore Generale,

Il titolare del trattamento è l'ASP COVIL "Matteo Brunetti" di Paluzza.

12. – VARIE

I candidati hanno facoltà di esercitare il diritto di accesso agli atti del procedimento concorsuale ai sensi delle normativa vigente (L. 241/90 e ss.mm.ii. e Regolamenti attuativi), con le modalità ivi previste.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso, riaprire o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio ed in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese di sorta.

Ai sensi dell'art. 8 della L. 241/90, si comunica che il responsabile del procedimento amministrativo è la dott.ssa Maria Pia Zamparo (Direttore Generale dell'ASP) a cui gli aspiranti potranno rivolgersi per ogni chiarimento ed informazione. Telefono 0433/775121

Indirizzo di posta elettronica: direttore@covilpaluzza.it o ufficio.personale@covilpaluzza.it

Paluzza, 8 novembre 2018

IL DIRETTORE GENERALE
dott.ssa Maria Pia Zamparo
firmato digitalmente

Al Direttore Generale
Dell'ASP COVIL "Matteo Brunetti"
Via Nazionale n. 31
33026 PALUZZA (UD)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER ESAMI PER ASSUNZIONE DI N. 1 COLLABORATORE SANITARIO PROFESSIONALE SENIOR, AREA SOCIO ASSISTENZIALE - CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO - CAT. Ds C.C.N.L. SANITA', CON DIRITTO DI RISERVA AL PERSONALE INTERNO PRESSO L'AZIENDA PER I SERVIZI ALLA PERSONA CASA DEGLI OPERAI VECCHI ED INABILI AL LAVORO "MATTEO BRUNETTI" DI PALUZZA.

...l...sottoscritt _____ (cognome, nome) nat__ nel
Comune di _____ (provincia di _____)
(Stato _____), il _____ e residente nel Comune di _____
(provincia di _____) (Stato _____), via _____

CODICE FISCALE _____

Indirizzo e-mail/pec _____

Recapito telefonico _____

chiede

di partecipare al concorso pubblico in oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole dell'applicazione delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e della decadenza di tutti gli effetti conseguenti ai provvedimenti eventualmente emanati sulla base della dichiarazione non veritiera nel caso in cui, dal controllo effettuato, emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del DPR n. 445/2000)

dichiara

(barrare le caselle)

- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:
_____ conseguito presso
_____ nell'anno _____ con la votazione di _____;
- ☐ di essere iscritto all'Albo professionale degli Infermieri al n. _____;
- ☐ di essere in possesso del Master di primo livello in management e funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie rilasciato ai sensi dell'art. 3, comma 8, del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 3.11.1999, n. 509 e dell'art. 3, comma 9, del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della ricerca del 22.10.2004, n. 270 o certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa, di cui all'art. 6, comma 5 della L. 43/2006
- ☐ di avere esperienza professionale di almeno cinque anni in Aziende ed Enti del SSN con inquadramento in cat. D - Collaboratore Professionale Sanitario - specificare _____
_____ ;
- ☐ di avere esperienza professionale nell'ambito dell'attività di organizzazione e di coordinamento di servizi sanitari o socio- sanitari con responsabilità diretta - specificare _____

- _____;
- ☐ di essere in possesso della patente di guida di categoria B, in corso di validità, non soggetta a provvedimenti di revoca e/o sospensioni;
 - ☐ di essere in possesso dell'idoneità fisica alla mansione oggetto del concorso;
 - ☐ di non essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
 - ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di un altro stato dell'UE, fatte salve le eccezioni di cui al DPCM 7/2/1994, n. 174;
 - ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di essere cancellato dalle liste elettorali del Comune di _____ per i seguenti motivi _____;
 - ☐ di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso per reati che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego con una Pubblica Amministrazione (in caso contrario, indicare le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso);
 - ☐ di possedere i seguenti titoli di precedenza e preferenza di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994:

_____;
 - ☐ di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva (solo per i cittadini soggetti a tale obbligo - in caso contrario indicare i motivi di mancato assolvimento degli obblighi di leva);
 - ☐ di aver letto e di accettare senza riserve tutte le regole previste dal bando in oggetto e di aver preso atto del calendario della prova d'esame.

Chiede che eventuali comunicazioni concernenti la selezione vengano inviate al seguente indirizzo (da indicare solamente se diverso dalla residenza):

Si allega:

- a) **fotocopia di un documento di identità valido (ad eccezione della domanda sottoscritta con firma digitale);**
- b) **attestazione comprovante il pagamento della tassa di concorso;**
- c) **documenti che comprovano eventuali titoli di preferenza e di precedenza;**
- d) **curriculum di studio e professionale;**
- e) **altro** _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati, nel rispetto del GDPR Regolamento UE 2016/679, dall'ASP COVIL "Matteo Brunetti" di Paluzza secondo gli estremi contenuti nel bando di cui all'oggetto.

Il/La sottoscritto /a si impegna infine a notificare, senza indugio, mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente istanza.

_____, li _____

firma _____