



REGIONE CALABRIA

AZIENDA OSPEDALIERA " PUGLIESE CIACCIO "

CATANZARO

AVVISO PUBBLICO

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 86 del 21/03/2018 è indetto avviso di pubblica selezione per titoli, per il conferimento di **2 incarichi** , con rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato e tempo pieno, della durata di 8 mesi , per il profilo di **Collaboratore Professionale Sanitario della Riabilitazione - Tecnico audiometrista** .

Al predetto profilo professionale è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle disposizioni legislative e dai vigenti Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro per il personale del Comparto Sanità.

L'Azienda garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro, ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 165/2001 e successive modifiche e integrazioni.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Requisiti Generali

Possono partecipare all' avviso coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

A) cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o cittadinanza di uno stato extra-europeo (dichiarare il possesso dei requisiti di regolarità per il soggiorno in Italia),
i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornamento di lungo periodo o che siano titolari dello stato di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria

B) piena ed incondizionata idoneità fisica alla mansione specifica; l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuata a cura di questa Azienda prima dell'immissione in servizio. L'Amministrazione si riserva la facoltà di non procedere all'assunzione in caso di mancanza della piena ed incondizionata idoneità specifica alla mansione.

Requisiti Specifici

- a) - Laurea di 1° livello in "Tecniche Audiometriche " (L/SNT 3 - Classe delle lauree nelle professioni Sanitarie Tecniche)
- b) - Diploma universitario di Tecnico audiometrista, conseguito ai sensi dell'art 6, comma 3, del d.l. 502/92, e successive modificazioni
- c) diploma o attestato conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuto equipollente, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale del profilo a concorso

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

Non possono accedere avviso coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione e la documentazione ad essa allegata deve pervenire, secondo le modalità di seguito riportate, a pena di esclusione, entro il termine del **30° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'avviso sul BUR Regione Calabria**. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo

- consegna diretta, a cura e responsabilità dell'interessato, presso l'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda Ospedaliera – via Vinicio Cortese 25 88100 Catanzaro entro la scadenza dell'avviso. (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 08,30 alle ore 13,30 e lunedì e mercoledì dalle ore 15,00 alle ore 17,30);

- a mezzo del servizio postale, con plico indirizzato al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio di Catanzaro Via Cortese 25 88100 Catanzaro. Le domande si considerano prodotte in tempo utile se **spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento** entro e non oltre la scadenza del bando. A tal fine si precisa che il rispetto dei termini è comprovato dal timbro dell'Ufficio Postale accettante, comprovante la data della spedizione

Documenti da allegare alla domanda :

- Curriculum datato e firmato
- Eventuali pubblicazioni
- Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
- Eventuali dichiarazioni sostitutive.
- Elenco dei documenti allegati, datato e firmato ;

COSTITUISCONO MOTIVI DI ESCLUSIONE:

- la mancanza dei requisiti generali e specifici richiesti dal presente avviso
- la presentazione della domanda con modalità diverse da quelle previste dal presente bando,
- la presentazione della domanda nella versione "Fac Simile";
- l'invio della domanda oltre la scadenza prevista dal presente bando,
- la mancanza della copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Modalità Specifiche per le Dichiarazioni rese ai sensi dell'art 46 e art. 47 del D.P.R. 445/2000

Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà devono essere rilasciate una sola volta nel corpo del Curriculum formativo e professionale,

formulato come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, senza ripetizioni in altri documenti .

Le dichiarazioni relative ai **titoli di studio** devono indicare l'istituzione presso la quale sono stati conseguiti , nonché la data di conseguimento, la votazione riportata e la durata del corso di studio.

Nelle dichiarazioni inerenti i **servizi prestati** , l'interessato è tenuto a specificare :

- a) l'esatta denominazione e l'indirizzo dell'ente presso il quale il servizio è stato prestato;
- b) la natura giuridica del rapporto di lavoro (subordinato , libero professionale , etc.) ;
- c) se trattasi di rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato, a tempo pieno o a tempo parziale (in questo caso specificare la percentuale o il numero di ore settimanali) ;
- d) categoria e profilo professionale ;
- e) periodo di servizio effettuato (giorno, mese, anno di inizio e di cessazione) eventuali periodi di interruzione del rapporto e loro motivo ;
- f) posizione in ordine al disposto di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/1979 , con precisazione della misura dell'eventuale riduzione di punteggio , per i servizi prestati presso lo S.S.N. ;
- g) motivi di cessazione del rapporto ;
- h) per i periodi di servizio prestati all'estero o presso organismi internazionali, valutabili nei titoli di carriera ai sensi dell'art. 22 del D.P.R. 2207/2001 , è necessario che gli interessati specificchino , oltre a tutte le informazioni di cui punto precedente , anche gli estremi del provvedimento di riconoscimento , rilasciato dalle autorità competenti ai sensi della normativa vigente ;
- i) per lo svolgimento di attività libero professionali o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto è necessario che il candidato specifichi : esatta denominazione e indirizzo del committente, il profilo professionale e la categoria , la struttura presso la quale l'attività è stata svolta , la data di inizio della collaborazione e l'eventuale data di termine della stessa , l'impegno orario settimanale o mensile , l'oggetto del contratto o del progetto , l'apporto del candidato alla sua realizzazione ;
- j) per le dichiarazioni relative ai servizi prestati presso case di cura , è necessario che l'aspirante indichi con chiarezza se la struttura è o no accreditata o convenzionata con il Servizio Sanitario Nazionale ;
- k) per le dichiarazioni relative ai servizi prestati alle dipendente di Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) è necessario che l'aspirante indichi l'esatta denominazione dell'Istituto, la sede e la natura giuridica (pubblica o privata) ;

Nelle dichiarazioni relative a **corsi di aggiornamento** l'interessato è tenuto a specificare:

denominazione dell'ente che organizza il corso , sede di svolgimento , data , numero di ore formative effettuate e se trattasi di eventi con verifica finale e/o conseguimento di crediti formativi (in questo caso indicare il numero dei crediti) ;

Nelle dichiarazioni relative a **incarichi di docenza** conferito da enti pubblici l'interessato è tenuto a specificare

denominazione dell'ente che ha conferito l'incarico, oggetto/materia della docenza e ore effettive di insegnamento svolte ;



Le pubblicazioni devono essere edite a stampa, in forma originale o certificate conformi all'originale con dichiarazione rese ai sensi dell'art 47 del D.P.R 445/2000

L'Azienda è tenuta a effettuare gli idonei controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., anche a campione e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, trasmettendo i risultati all'autorità competente.

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

COMMISSIONE VALUTATRICE

La Commissione di valutazione sarà nominata dal Direttore Generale.

I criteri di massima per la valutazione dei titoli e i punteggi attribuibili per ogni categoria, verranno stabiliti prima della loro valutazione, riferendosi ai principi generali previsti dall'art. 11 del D.P.R. 220/01.

APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA

La graduatoria sarà formulata dall'apposita Commissione valutatrice sulla base della valutazione dei titoli presentati.

Decadrà dalla graduatoria il concorrente che abbia conseguito il conferimento mediante la presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili o dichiarazioni mendaci.

DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non regolato dalle disposizioni che precedono si fa riferimento a quanto previsto dalla vigente normativa in materia. L'Azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare o annullare il presente avviso pubblico qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse. La partecipazione al concorso implica l'accettazione senza riserve delle norme contenute nel presente bando, nonché delle modifiche che potranno essere apportate dalle disposizioni allo stato in vigore e da quelle eventualmente future. Ai sensi del d.lgs. 196/2003, e s.m.i., i dati forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliera per le finalità di gestione dell'avviso in argomento e dell'eventuale assunzione in servizio, nel rispetto degli obblighi di sicurezza e di riservatezza ivi previsti. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione al presente concorso, pena l'esclusione dallo stesso.

L'Azienda informa, infine, che gli interessati potranno esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del richiamato d.lgs. 196/2003. Le informazioni ricevute potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche eventualmente interessate.

Per eventuali informazioni , gli aspiranti potranno rivolgersi alla Struttura Complessa Gestione Risorse Umane – Ufficio Concorsi – Via Vinicio Cortese – 88100 Catanzaro – tel. 0961/883503

UOC Risorse Umane

Il Dirigente Responsabile

(Avv. Vittorio Prejanò)

Allegato " A "

FAC – SIMILE DOMANDA

A) Direttore Generale

Azienda Ospedaliera " Pugliese – Ciaccio "

Via Vinicio Cortese, 25 -88100 –Catanzaro

Il/la sottoscritto/a _____ residente in _____

Via _____ n° _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso Pubblico, per la copertura di n. 2 posti di Collaboratore Professionale della Riabilitazione Tecnico Audiometrista ;

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/11/2000 n° . 445 concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a _____ il _____
- b) di essere residente nel comune di _____ Prov _____
- c) di essere in possesso della cittadinanza Italiana, salve le equiparazioni stabilite dalla legge vigente o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____
(in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione nelle liste medesime) ;
- e) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso/di avere riportato le seguenti condanne penali _____



(indicare le condanne penali riportate, la data della sentenza e l'autorità giudiziaria che le ha emesse , indicando se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzionata, ecc, nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti); di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

- f) di essere in possesso dei requisiti generali e specifici richiesti dall'avviso pubblico ;
- g) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____ presso _____
- h) di essere idoneo all'espletamento delle funzioni proprie del posto da ricoprire senza alcuna limitazione;
- l) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- m) di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni(in caso affermativo specificare la qualifica, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione;
- n) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza
- o) di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- p) di concedere, ai sensi del D.lgs n° 196 del 30/06/2003, il consenso al trattamento dei dati personali ;
- t) che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente _____

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega :

Data

FIRMA