

**Concorso Pubblico per n. 9 posti di COLLABORATORE
AMMINISTRATIVO CTG. D, ASL RIETI**

PROVA SCRITTA E PRATICA

28/01/2021 – 13:45

BUSTA 1

P. Stella
MA B

DOMANDE CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, DI N.9 POSTI PER COLLABORATORE AMMINISTRATIVO - PROVA SCRITTA - BUSTA 1

-
- 1) **Quali tra i seguenti non è un elemento costitutivo dello Stato?**
- A Territorio
 - B Popolo
 - C Governo
 - D Costituzione
-
- 2) **Il trattato di Lisbona:**
- A Adotta la Costituzione europea
 - B Modifica i trattati su cui si fonda l'UE senza sostituirsi ad essi
 - C Riunisce organicamente in un solo testo tutti i precedenti Trattati dell'UE
 - D Si sostituisce al Trattato CECA la cui validità di 50 anni è scaduta nel 2002
-
- 3) **Perché la Costituzione italiana è definita rigida?**
- A Perché non potrà mai essere modificata
 - B Perché sancisce in modo categorico i poteri degli organi statali
 - C Perché non è modificabile mediante un procedimento di revisione costituzionale
 - D Perché non è modificabile mediante leggi ordinarie
-
- 4) **Quale maggioranza preclude il ricorso al referendum su una legge di revisione costituzionale, se raggiunta in entrambe le Camere nella seconda deliberazione?**
- A La maggioranza assoluta
 - B I due terzi dei presenti
 - C I due terzi dei componenti
 - D I tre quinti dei componenti
-
- 5) **Un decreto legislativo viene definito come un atto materialmente legislativo:**
- A Perché ha la forma tipica della legge, ma non il contenuto
 - B Perché ha il contenuto tipico della legge, ma non la forma
 - C Perché ha la forma e contenuto regolamentare, ma effetti legislativi
 - D Perché ha il contenuto e la forma della legge, ma effetti diversi
-
- 6) **Quale delle seguenti voci non fa parte del passivo dello stato patrimoniale?**
- A Costi della produzione.
 - B Trattamento di fine rapporto.
 - C Fondo rischi ed oneri.
 - D Debiti.
-
- 7) **Ai fini del controllo di gestione delle amministrazioni pubbliche è necessario definire, tra l'altro, ai sensi del D.Lgs. 289/1999, gli indicatori specifici per misurare efficacia, efficienza ed economicità. Chi provvede al riguardo?**
- A La Corte dei Conti.
 - B Il Ministro Competente.
 - C Il Dipartimento della funzione pubblica.
 - D Ciascuna amministrazione pubblica, autonomamente.
-
- 8) **Lo stato patrimoniale delle ASL è composto da:**
- A Quattro parti: Entrate, Uscite, Attività Patrimoniali, Passività patrimoniali.
 - B Due parti: Entrate e Uscite.
 - C Due parti: Attivo e Passivo.
 - D Quattro parti: Attivo, Passivo, Attività Patrimoniali, Passività patrimoniali.
-
- 9) **In base all'art.1 del D.Lgs. 56/2000, come devono essere compensati i trasferimenti erariali in favore delle regioni a statuto ordinario, relativi anche al finanziamento della spesa sanitaria, soppressi dal 2001?**

- A Tramite la compartecipazione regionale all'IVA, l'aumento dell'aliquota dell'addizionale regionale IRPEF e la compartecipazione regionale all'accisa sulla benzine.
- B In nessun modo, in quanto la soppressione dei trasferimenti erariali consegue alla riduzione delle funzioni in campo sanitario attribuite alle Regioni.
- C Attraverso scelte autonome da parte delle singole regioni ma comunque contenendo l'eventuale aumento della pressione fiscale complessiva a carico dei cittadini.
- D Nessuna delle precedenti.

10) **Che cosa prevede il Cd. SIOPE ?**

- A Che le amministrazioni pubbliche, comprese le ASL, debbano ordinare gli incassi e i pagamenti al proprio tesoriere o cassiere esclusivamente attraverso ordinativi informatici.
- B Che le ASL debbano inviare al SIOPE una serie di informazioni aggiuntive rispetto alle altre amministrazioni pubbliche.
- C Che le amministrazioni pubbliche, ad eccezione delle ASL, debbano ordinare gli incassi e i pagamenti al proprio tesoriere o cassiere esclusivamente attraverso ordinativi informatici.
- D Che le amministrazioni pubbliche, comprese le ASL, siano gradualmente esentate dall'obbligo di inviare dati SIOPE.

11) **Il Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione:**

- A E' un mercato selettivo on line in cui l'incontro tra domanda ed offerta è mediato da una centrale di committenza.
- B E' un mercato selettivo on line in cui le amministrazioni aderenti e i fornitori di beni e servizi si impegnano a contrarre per un periodo minimo di 5 anni.
- C Serve per la fornitura di beni e servizi largamente utilizzati da tutte le amministrazioni e per un tempo limitato.
- D E' un mercato selettivo on line in cui i fornitori abilitati offrono direttamente in rete i propri beni e servizi e gli acquirenti registrati emettono direttamente ordini di acquisto.

12) **In quale circostanza i componenti del Collegio sindacale possono procedere individualmente o collegialmente ad atti di ispezione e di controllo?**

- A Mai.
- B In qualsiasi momento.
- C In occasione di approvazione del bilancio di previsione.
- D In occasione di approvazione delle variazioni di assestamento al bilancio di previsione.

13) **il metodo della verifica e revisione della qualità e della quantità delle prestazioni sanitarie è stato introdotto:**

- A dal d.lgs. 502/1992
- B dalla legge costituzionale 3/2001
- C dalla legge 833/1978
- D dalla legge 328/2000

14) **I controlli sui soggetti si distinguono in:**

- A Di legittimità e di merito.
- B Ispettivo e repressivo.
- C Ispettivo, sostitutivo-semplificato, sostitutivo-repressivo, repressivo.
- D Sostitutivo-semplificato, Sostitutivo repressivo.

15) **la realizzazione del Piano nazionale della prevenzione è di competenza:**

- A delle Province
- B dello Stato
- C dei Comuni
- D delle Regioni

16) **quale tra le seguenti non rientra tra le competenze amministrative riservate allo Stato in virtù delle previsioni del d.lgs. 112/1998?**

- A lo svolgimento di ispezioni nei confronti di stabilimenti di produzione di medicinali per uso umano e veterinario
- B la definizione dei criteri per l'esercizio delle attività sanitarie
- C l'articolazione del territorio regionale in aziende sanitarie locali
- D la definizione di un modello di accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private

17) **la funzione di indirizzo e coordinamento delle attività amministrative esercitate dalle Regioni in materia sanitaria è di competenza dello Stato?**

- A No, dopo la legge costituzionale 3/2001
- B non esiste questa funzione
- C sì, anche dopo la legge costituzionale 3/2001
- D no, tale funzione è esercitata dalle AASSLL

- 18) **il Consiglio Superiore di Sanità è:**
A un ente locale
B un organo consultivo tecnico del Ministero
C un organo di rilievo costituzionale
D un organo consultivo dell'Istituto superiore di sanità
-
- 19) **nel sistema di classificazione del personale non dirigenziale del SSN quali sono le categorie?**
A sanitaria, professionale, tecnica, amministrativa
B A,B,C,D,E
C categoria del personale dipendente e categoria del personale convenzionato
D A,B,C,D,
-
- 20) **A quale anno risale l'emanazione del Testo Unico delle leggi sanitarie?**
A 1982
B 1929
C 1985
D 1934
-
- 21) **Quali dei seguenti tipi di giurisdizione del giudice amministrativo può definirsi generale?**
A Giurisdizione esclusiva.
B Giurisdizione di merito.
C Nessuna delle tre.
D Giurisdizione di legittimità
-
- 22) **Il diritto di revocare il consenso prestato:**
A Può essere esercitato in qualsiasi momento, ma la revoca non pregiudica la liceità del trattamento basato sul precedente consenso.
B Non può essere esercitato.
C Può essere esercitato solo entro dieci giorni dal consenso.
D Può essere esercitato in qualsiasi momento e la revoca pregiudica la liceità del trattamento basata sul precedente consenso.
-
- 23) **L'informativa sulla privacy prevista dal regolamento 2016/679:**
A Non è più necessaria.
B Ha lo stesso contenuto rispetto all'informativa di cui all'art.13 del Codice del 2003.
C E' ridotta rispetto all'informativa di cui all'art.13 del Codice del 2003.
D E' più ampia rispetto all'informativa di cui all'art.13 del Codice del 2003.
-
- 24) **Per consenso al trattamento dei dati personali si intende:**
A Qualsiasi manifestazione di volontà informata e inequivocabile con la quale l'interessato manifesta il proprio assenso.
B Qualsiasi manifestazione di volontà libera , specifica, informata e inequivocabile con la quale l'interessato manifesta il proprio assenso.
C Qualsiasi manifestazione di volontà libera e specifica con la quale l'interessato manifesta il proprio assenso.
D Qualsiasi manifestazione di volontà libera e inequivocabile con la quale l'interessato manifesta il proprio assenso.
-
- 25) **il Consiglio di Stato, in sede di ricorso straordinario al Presidente della repubblica esprime parere:**
A Nessun tipo di parere.
B Necessario ma non vincolante.
C Facoltativo.
D Obbligatorio e vincolante.
-
- 26) **Il regolamento è un atto autonomamente impugnabile da un privato?**
A Sì, è impugnabile in ogni caso.
B No, perché, di norma, contiene proposizioni normative generali ed astratte, che non ledono direttamente la sfera soggettiva del privato.
C Sì, quando è lo stesso regolamento a prevedere una simile ipotesi.
D No , in quanto fonte di diritto.
-
- 27) **Il preavviso di rigetto è l'atto con il quale la P.A.:**
A Motiva il rigetto della domanda alla chiusura del procedimento.
B Comunica tempestivamente agli interessati i motivi ostativi all'accoglimento della domanda prima dell'adozione formale del provvedimento.
C Comunica al privato i motivi del rigetto della istanza dopo l'adozione formale del provvedimento.
D Comunica tempestivamente agli interessati i motivi ostativi all'accoglimento della domanda e contestualmente avvia un procedimento d'ufficio.

Arletta
MA
MA
Pagina 3 di 4

-
- 28) **Quale importante differenza intercorre fra l'azione collettiva privatistica e quella azionabile contro la P.A.?**
- A entrambe le azioni servono ad indennizzare i soggetti lesi dall'azione della pubblica amministrazione ma diversa è l'autorità giurisdizionale alla quale ricorre.
 - B Non vi è una differenza sostanziale, essendo entrambe le azioni di tipo risarcitorio.
 - C L'azione privatistica è volta ad ottenere il risarcimento del danno subito da un numero di consumatori ed utenti, mentre l'azione contro la P.A. non consente di avanzare pretese risarcitorie.
 - D L'azione privatistica è finalizzata a conseguire un indennizzo per il danno morale recato ad un numero di consumatori ed utenti, mentre l'azione contro la P.A. è una azione risarcitoria.
-
- 29) **La valutazione di impatto del trattamento (D.P.I.A.) è un onere a carico:**
- A Dell'incaricato del trattamento
 - B Del responsabile del trattamento
 - C Del DPO
 - D Del titolare del trattamento
-
- 30) **Il soggetto privato che opera in qualità di ausiliario di una pubblica amministrazione:**
- A Assume natura pubblicistica limitatamente ai compiti pubblici.
 - B Conserva natura privatistica.
 - C Assume natura mista.
 - D Assume natura pubblicistica.

DOMANDE CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, DI N.9 POSTI PER COLLABORATORE AMMINISTRATIVO - PROVA PRATICA - BUSTA 1

-
- 1) **Art. 1 comma 5 Legge 18/3/1993, n. 67 e Decreto Legge Consiglio dei Ministri n. 126 del 31/10/2013: "IMPIGNORABILITÀ DI SOMME E DI FONDI DELLE AZIENDE SANITARIE"**
- A Oggetto
 - B Narrativa
 - C Premessa
-
- 2) **Il Direttore U.O.C: relaziona al Direttore Generale quanto segue e sottopone il seguente schema di deliberazione:**
- A Provveditorato
 - B Gestione del personale
 - C Economico Finanziaria
-
- 3) **..... che l'art. 1, comma 5, della Legge 18/3/1993 n. 67, sancisce l'impignorabilità delle somme dovute a qualsiasi titolo alle Aziende Sanitarie nei limiti degli importi corrispondenti agli stipendi ed alle competenze comunque spettanti al personale dipendente o convenzionato, nonché nella misura dei fondi a destinazione vincolata essenziali ai fini dell'erogazione dei servizi sanitari definiti con decreto del Ministero della Sanità, di concerto con il Ministero del Tesoro;**
- A Deliberato
 - B Premesso
 - C Acquisito
-
- 4) **CHE il Decreto 15/10/1993 del Ministero della sanità, di concerto con il Ministero del Tesoro, individua i seguenti i cui fondi sono finalizzati a destinazione vincolata: Assistenza medico generica e pediatrica di base; Assistenza medico specialistica-convenzionata interna; Assistenza ospedaliera pubblica e convenzionata obbligatoria; Assistenza farmaceutica.**
- A livelli operativi
 - B servizi sanitari essenziali
 - C soggetti sanitari
-
- 5) **TENUTO CONTO che l'anticipazione di cassa autorizzata dalla a fronte della quota mensile di parte corrente a destinazione indistinta è riconosciuta a decorrere dal mese di Gennaio 2021 nell'importo massimo di Euro 5.150.000,00.**
- A Conferenza Stato Regioni
 - B Corte dei Conti
 - C Regione Lazio
-
- 6) **TENUTO CONTO CHE a partire dal biennio 2009/2010 la Regione, con DGR 689/2008 ha previsto l'avvio di una procedura di pagamento centralizzata denominata ".....", mediante la quale i fornitori aderenti trovano ristoro dei loro crediti, dapprima entro 180 giorni dall'emissione della fattura a "Sistema Pagamenti",(segue)**
- A Split Payment
 - B Tesoreria Unica
 - C Accordo pagamenti
-
- 7) **attualmente entro, se rispettati i tempi di certificazione dei crediti da parte dei centri di liquidazione; DATO ATTO che il criterio generalmente seguito per ogni pagamento disposto dall'Azienda è quello cronologico per ciascuna tipologia di pagamento, secondo il progressivo formarsi della "pagabilità" delle fatture passive o comunque del debito aziendale;**
- A 150 giorni
 - B 60 giorni
 - C 90 giorni
-

8) **RITENUTO** necessario, tuttavia, laddove ricorrano ragioni urgenti ed indifferibili, comunque finalizzate ad assicurare la funzionalità di delicati servizi essenziali aziendali o comunque a tutela del patrimonio dell'Azienda, derogare il criterio della cronologia del debito su esclusiva disposizione; **TENUTO CONTO** del fabbisogno trimestrale di cassa aziendale destinato ai Servizi Essenziali, secondo le seguenti macro voci di costo, come di seguito indicato: [...] **DATO ATTO** che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità; **VISTO** il D.lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

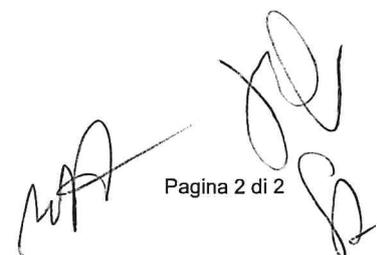
- A del Direttore Generale e del Direttore Amministrativo Aziendale
- B del Collegio Sindacale
- C della Regione Lazio

9) Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate: 1. **DI PRENDERE ATTO** che le entrate proprie aziendali per le attività d'istituto risultano mediamente nell'importo di Euro [...]; 2. **DI PRENDERE ATTO** del fabbisogno trimestrale di cassa aziendale destinato ai Servizi Sanitari Essenziali; 3. **DI QUANTIFICARE** e quindi vincolare gli importi relativi alle entrate previste nel I trimestre 2021, fino alla concorrenza degli importi indicati per un totale complessivo di € [...]; 4. **DI PRECISARE** che le somme sopra indicate sono destinate alle finalità sancite dalla Legge 67/93 e dal D.M. Sanità e Tesoro 15/10/1993, pertanto impignorabili ed opponibili ad eventuale esecuzione forzata; 5. **DI PREVEDERE** una possibilità eccezionale di deroga al principio della cronologia, su disposizione formale [...]; 6. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento all'Istituto Bancario Tesoriere;

- A delibera
- B propone
- C determina

10) 7. **DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. **IL DIRETTORE GENERALE** Preso atto che: '- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, [...] il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso; [...] **D E L I B E R A** di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata; di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96. Firma del Direttore Generale

- A 53 comma 2 lett. c), del D.Lgs. 50/2016
- B 3 D.Lgs. N. 502 del 30/12/1992
- C 32, comma1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.lgs. 14.03.2013 n.33



Pagina 2 di 2