



## AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 - Rieti - C.F. e P.I. 00821180577 Tel. 0746-2781- PEC: asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it

Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D'Innocenzo Decreto Presidente Regione Lazio n. T00215 del 21.11.2017 Deliberazione n.1/D.G. del 06/12/2017

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n.234 del 15-03-2018

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE DIPENDENTE, A CONVENZIONE E COLLABORAZIONI
Oggetto: Indizione Avviso pubblico per titoli, prova scritta e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere.
Estensore: Dott.ssa Alessandra Falcetti
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, comma2, L.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n.° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii.
Responsabile del Procedimento: Dott.ssa Alessandra Falcetti Firma
Data 01 03 2018
Il Dirigente: Dott.ssa Ornella Serva
Data 01/03/2018 Firma Juelle Jerue
Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.  Voce del conto economico su cui imputare la spesa:  Autorizzazione:
Autorizazione.
Data Dott.ssa Barbara Proietti Firma
Parere del Direttore Amministrativo Dott.ssa Anna Petti
favorevole non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)
Data_09(08) 2018 Firma
Parere del Direttore Sanitario Dr.ssa Velia Bruno
favorevole  non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)
Data 12 03 2018 Firma leve Pro

Oggetto: Indizione Avviso pubblico per titoli, prova scritta e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere.

Pag. 2 di 4

# IL DIRETTORE DELLA U.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE DIPENDENTE, A CONVENZIONE E COLLABORAZIONI

PREMESSO che con atto deliberativo n. 780/DG del 11.07.2016 è stata approvata la graduatoria finale di merito relativa all' Avviso pubblico per Titoli e Colloquio per l'assunzione a tempo determinato di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere - Cat. D, indetto con deliberazione n. 239/DG del 15/04/2015.

RILEVATO pertanto, che la suddetta graduatoria è scaduta in data 11 gennaio 2018;

CONSIDERATA la necessità di dover procedere ad assunzioni di personale infermieristico, in sostituzione di personale assente per varie motivazioni, al fine di garantire i Livelli Essenziali di Assistenza, anche in considerazione della disagiata posizione geografica del territorio su cui insistono le strutture sanitarie di questa Azienda, che di fatto rendono inutilizzabili graduatorie di altri enti ed Aziende;

CONSTATATO che con nota prot. n. 54986 del 27 ottobre 2017, questa Amministrazione ha chiesto alla Regione Lazio, autorizzazione per indire un nuovo Avviso per detta categoria professionale, per far fronte ad esigenze sia organizzative che sostitutive di personale assente, al fine di consentire una corretta erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza;

CONSIDERATI i colloqui intercorsi con la Direzione Regionale Salute Integrazione Sociosanitaria Area Risorse Umane e Potenziale di Sviluppo delle Professioni Sanitarie in merito alla necessità di procedere con la massima tempestività alla realizzazione dell'Avviso;

PRECISATO che è stata condivisa con la Direzione Regionale la necessità di utilizzare la graduatoria di cui all'avviso citato approvata con deliberazione n. 780/2016 nelle more della realizzazione del nuovo avviso in argomento per garantire comunque la copertura delle assenze brevi a vario titolo:

VISTO il DPR 220/2001 e ss.mm.ii;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale Per la Trasparenza e l'Integrità;

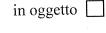
VISTO il D. L.vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

#### PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa:

DI INDIRE, Avviso pubblico per titoli, prova scritta e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere - Cat. D;

DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale, ai sensi dell'art. 32, comma 1, della Legge 18.09.2009, n. 69 e del D. Lgs. 14.03.2013 n. 33.





#### 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, comma2, L.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n.° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii;
- che il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

#### **DELIBERA**

- 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.

Il Direttore Generale Dott.ssa Marinella D'Innocenzo



La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale	
in data 15 MAR, 2018	
	en e
La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge	
dal 15 MAR 2018	
La presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art.32, comma 1, L.18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33	
in oggetto per esteso	
SE SE SES MA AN	
in data 1 5 MAR. 2018	
1 5 MAR. 2018	
Rieti lì IL FUNZIONAI	RIO P
	E. Carlotte







#### AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it C.F. e P.I. 00821180577

PUBBLICO PER TITOLI, PROVA SCRITTA E COLLOQUIO, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE – CAT. D

della ASL di Rieti esecutiva ai sensi di legge, In esecuzione della deliberazione n. è indetto Avviso Pubblico per titoli, prova scritta e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere, Cat. D.

Le disposizioni che regolamentano l'indizione, l'espletamento, l'ammissione e la partecipazione dei concorrenti e la conclusione della presente procedura selettiva sono quelle previste dal Decreto del Presidente della Repubblica n. 487 del 09/05/1994, dal Decreto del Presidente della Repubblica n. 220 del 27/03/2001.

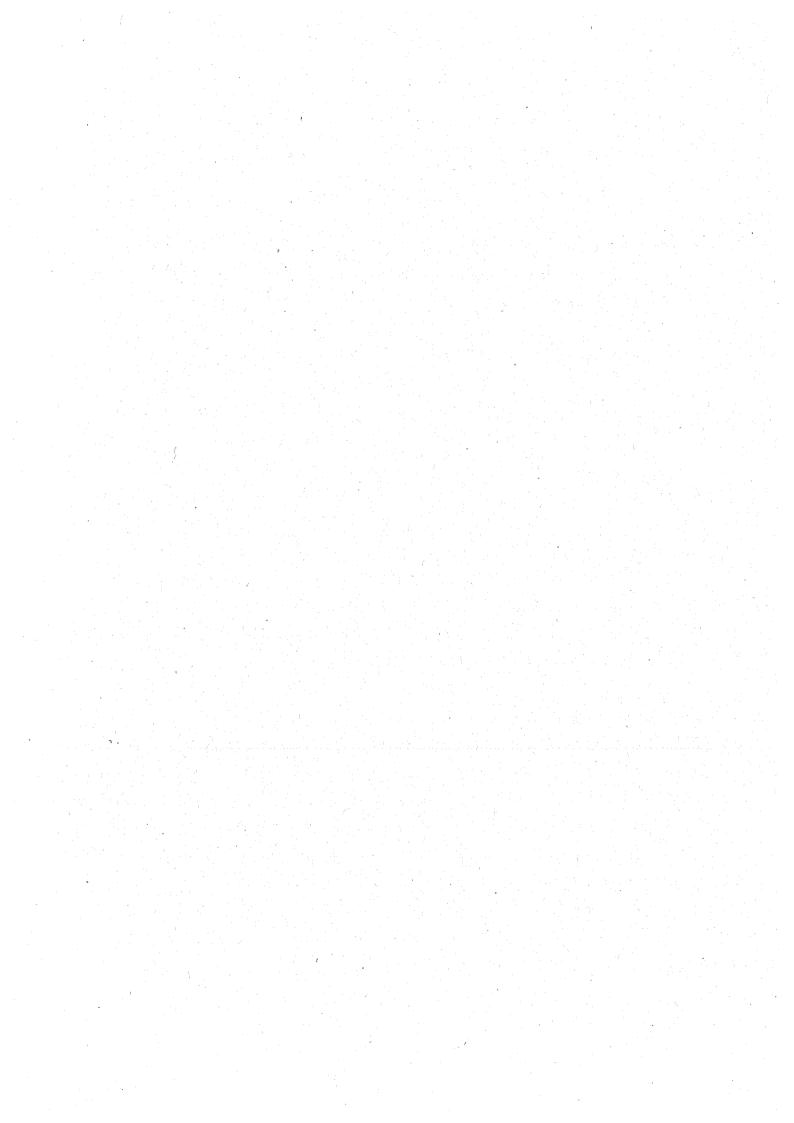
A norma dell'art. 7, comma 1, del D. Lgs. 30.03.2001, n. 165 e s.m.i. è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al relativo trattamento sul lavoro.

Ai posti suddetti è attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dal CCNL Comparto Sanità del SSN e dalla normativa vigente al momento dell'assunzione.

#### REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare all' Avviso coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- 1. Essere cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (art. 38 D. Lgs. 165/2001 e ss. mm. ii.);
- 2. Idoneità fisica all'impiego. L'accertamento della idoneità fisica all'impiego con la osservanza delle norme in tema di categorie protette é effettuato, a cura dell'Azienda, prima dell'immissione in servizio.
- 3. Diploma di Laurea in Scienze Infermieristiche (SNT/1 classe delle lauree in professioni sanitarie infermieristiche) ovvero Diploma Universitario, conseguito ai sensi dell'art.6, comma 3, del D.Lgs.



Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio e pertanto non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per l'invio delle domande ed è priva di effetto la riserva di presentazione successiva eventualmente espressa dal candidato.

Il candidato dovrà apporre la firma in calce alla domanda; la mancata apposizione della firma in calce alla domanda determina l'esclusione dall'Avviso e tale mancanza non può in alcun modo essere sanata.

L'Azienda non assume responsabilità alcuna nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato, né per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, oppure da mancata o tardiva comunicazione della variazione dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Si rende noto che le domande inviate prima della pubblicazione del presente bando nel BUR Lazio e quelle inviate dopo la data di scadenza non saranno ritenute valide.

Nella domanda di partecipazione (che deve contenere l'indicazione esatta dell'Avviso cui si riferisce) gli aspiranti devono obbligatoriamente dichiarare, sotto la loro personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 e ss.mm.ii., consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti:

- a) cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b) la cittadinanza di uno stato membro, OVVERO:
  - di non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare di un cittadino di uno stato membro dell'U.E. e di essere in possesso di diritto soggiorno o diritto permanente (allegare copia della Carta di soggiorno rilasciata dal Ministero dell'Interno ai sensi del D. Lgs 30/06.02.2007), **OVVERO**
  - di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (allegare copia di tale documento) **OVVERO**
  - di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria (allegare copia del documento attestante il possesso di tali requisiti);
- c) il Comune o Stato estero di iscrizione nelle liste elettorali, **ovvero** i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- e) le eventuali condanne penali riportate (la dichiarazione va resa anche se negativa);
- f) il possesso dei titoli richiesti come requisiti di ammissione ai punti 3) e 4), (nella dichiarazione dei titoli di studio deve essere indicata la data esatta del conseguimento e della sede, la denominazione completa dell'Istituto presso il quale sono stati conseguiti nonché, nel caso di



conseguimento all'estero, degli estremi del riconoscimento rilasciato dalle autorità competenti con il quale ne è stato disposto il riconoscimento in Italia);

- i) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soggetti nati entro il 1985), nonché il periodo di effettuazione e le mansioni svolte, lo stesso vale per il servizio civile;
- j) i servizi prestati come dipendenti presso pubbliche amministrazioni ed eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- k) gli eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza di legge nella nomina previsti dall'art. 5 del DPR 487/1994, e ss.mm.ii;
- i) che le dichiarazioni rese sono documentabili;
- l) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione: indirizzo pec utilizzato per l'invio della domanda;

Il candidato portatore di handicap può specificare nella domanda di partecipazione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 20 della legge 05.02.1992 n. 104, l'ausilio necessario per l'espletamento delle prove in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi;

# DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI DI PARTECIPAZIONE

Nella domanda di partecipazione all'Avviso i candidati devono dichiarare il possesso dei requisiti specifici di partecipazione, costituiti dai titoli indicati di seguito, mediante apposita dichiarazione sostitutiva (vedi fac simile allegato):

**Titolo di studio necessario**: Diploma di Laurea in Scienze Infermieristiche (SNT/1 classe delle lauree in professioni sanitarie infermieristiche) ovvero Diploma Universitario, conseguito ai sensi dell'art.6, comma 3, del D.Lgs. 502/92 e smi, ovvero i diplomi e gli attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti ai sensi del Decreto 27.07.2000;

**Iscrizione all'Albo Professionale** che il candidato dovrà autocertificare ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000. Il candidato è tenuto a indicare numero di posizione e data di iscrizione all'albo;

I titoli di studio conseguiti all'estero, devono avere ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione all'Avviso, il riconoscimento al titolo italiano rilasciato dalla competenti autorità, pena esclusione.

#### ALTRE DICHIARAZIONI

La dichiarazione in merito ai documenti e titoli, ulteriormente posseduti dal candidato rispetto ai requisiti di cui sopra e dei quali lo stesso chiede la valutazione, deve essere contenuta nel curriculum.

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE alla domanda

Alla domanda deve essere obbligatoriamente allegato quanto segue:

- 1. Curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto in carta libera;
- 2. Elenco in carta libera, datato e firmato, di eventuali documenti presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo;
- 3. Eventuali pubblicazioni di cui il candidato è autore/coautore, attinenti al profilo oggetto dell' Avviso, devono essere edite a stampa e pertanto essere comunque presentate, avendo cura di evidenziare il proprio nome. E' ammessa la presentazione di copie, purché il candidato, mediante dichiarazione sostitutiva resa secondo le modalità specificate, dichiari che le stesse sono conformi all'originale;
- 4. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

# OBBLIGO DI UTILIZZO DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Ai sensi della normativa vigente, con riferimento in particolare alle modifiche apportate con Legge 183/2011 al DPR 445/2000 (in relazione agli artt. 40, 41, 43, 72 e 74 comma c.bis):

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

I candidati devono formulare la domanda di partecipazione utilizzando la modulistica allegata al presente bando. La corretta e completa compilazione della domanda e del curriculum secondo i fac-simile proposti consente infatti all'Azienda di disporre di tutte le informazioni utili rispettivamente per la verifica del possesso dei requisiti di partecipazione e per la successiva valutazione dei titoli.



Non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche o incomplete. L'interessato è tenuto a specificare con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari che consentano una corretta valutazione.

# MODALITÀ GENERALI PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione (art. 46 DPR 445/2000) e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000): devono essere rilasciate una sola volta, nel corpo del Curriculum formativo e professionale, formulato come dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, seguendo il fac simile allegato, corredato da unica fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

I candidati sono pertanto tenuti ad attenersi scrupolosamente alla presente disposizione.

Ogni dichiarazione deve contenere la clausola specifica che il candidato è consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, lo stesso incorre nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 DPR 445/2000, oltre alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

L'Azienda/Ente è tenuto a effettuare gli idonei controlli previsti dall'art. 71 DPR 445/2000 e s.m.i., anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ed a trasmetterne le risultanze all'autorità competente.

In caso di non veridicità delle dichiarazioni, si determineranno l'esclusione dalla procedura, la decadenza dagli eventuali benefici conseguiti, nonché la trasmissione degli atti alle competenti Autorità Giudiziarie, ai Collegi/Ordini, alle Amministrazioni di appartenenza.

Le dichiarazioni sostitutive devono contenere tutti gli elementi e le informazioni previsti dalla certificazione che sostituiscono.

Non saranno oggetto di valutazione da parte della commissione esaminatrice le dichiarazioni sostitutive rese in modo non corretto od incomplete

#### MODALITÀ DA SEGUIRE PER LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE :

- le dichiarazioni relative al titolo di studio, abilitazione, etc., devono indicare la struttura presso la quale sono stati conseguiti i relativi diplomi, nonché la data di conseguimento, la votazione riportata e la durata del corso. Il titolo di studio conseguito all'estero, deve avere ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione al Avviso, il riconoscimento al titolo italiano rilasciato dalle competenti autorità;
- nelle dichiarazioni inerenti i servizi prestati, l'interessato è tenuto a specificare: l'esatta denominazione e l'indirizzo dell'ente presso il quale il servizio è prestato; la natura giuridica del

rapporto di lavoro (dipendente, libera professione, lavoro interinale) se trattasi di rapporto di lavoro a tempo indeterminato o a tempo determinato, a tempo pieno o a tempo parziale (in questo caso specificare la percentuale o il numero di ore settimanali); categoria e profilo professionale; periodo di servizio effettuato (giorno, mese e anno di inizio e di cessazione), nonché eventuali periodi di interruzione del rapporto e loro motivo; posizione in ordine al disposto di cui all'art. 46 DPR 761/1979, con precisazione della misura dell'eventuale riduzione del punteggio di anzianità, per i servizi prestati presso il SSN; motivo di cessazione del rapporto;

- per i periodi di servizio prestati all'estero o presso organismi internazionali, valutabili nei titoli di carriera valutabili ai sensi della normativa vigente, occorre che gli interessati specifichino, oltre a tutte le informazioni di cui al punto precedente, anche il riconoscimento al servizio italiano, rilasciato dalle autorità competenti ai sensi della normativa vigente, che deve essere ottenuto entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande;
- i periodi di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma, valutabili nei titoli di carriera ai sensi dell'art. 20, comma 2, DPR .220/2001 indicando, oltre all'esatto periodo di servizio prestato;
- per le attività svolte in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto o lavoro interinale, è necessario che il candidato specifichi: l'esatta denominazione e indirizzo del committente, il profilo professionale e l'eventuale disciplina di inquadramento, 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 e/o mensile, l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione, nonchè copia del contratto sottoscritto dal quale si evinca il compenso pattuito con l'Ente/Azienda.
- per le dichiarazioni relative ai **servizi prestati presso case di cura**, è necessario che l'aspirante indichi con chiarezza se le struttura è o meno accreditata o convenzionata con il Servizio Sanitario Nazionale;
- per le dichiarazioni relative ai servizi prestati alle dipendenze degli Istituti di Ricovero e Cura
- a Carattere Scientifico (IRCCS) è necessario che l'aspirante indichi l'esatta denominazione dell'Istituto, la sede e la relativa natura giuridica (se pubblica o privata);
- per le dichiarazioni relative alla frequenza di **corsi di aggiornamento**: denominazione dell'ente che organizza il corso, sede di svolgimento, data/e di svolgimento, numero di ore formative effettuate e se trattasi di eventi con verifica finale;
- per le dichiarazioni relative ad incarichi di **docenza** conferiti da enti pubblici: denominazione dell'ente che ha conferito l'incarico, oggetto/materia della docenza e ore effettive di lezione svolte.

Per quanto riguarda le **pubblicazioni**, si ribadisce che, dovendo essere edite a stampa, devono essere comunque allegate almeno in copia; il candidato pertanto è tenuto ad evidenziare il proprio nome e ad indicare il numero progressivo con cui ogni singolo scritto è contrassegnato nell'elenco dei documenti.

#### AMMISSIONE E/O ESCLUSIONE DEI CANDIDATI

L'elenco dei candidati ammessi a sostenere la prova scritta, sarà pubblicato sul sito internet della ASL Rieti, Sezione Concorsi. L'eventuale esclusione dei candidati che, in base alle dichiarazioni contenute nelle domande ed alla documentazione a queste allegate, non risultino in possesso dei requisiti prescritti nonché di quelli le cui domande risultino irregolari o pervenute fuori dei termini iniziale e finale, è disposta con provvedimento del Direttore Generale.

Ai candidati esclusi sarà data comunicazione, mediante posta elettronica certificata nei termini previsti dalla normativa vigente.

#### COMMISSIONE ESAMINATRICE.

La Commissione Esaminatrice è nominata con proprio separato atto dal Direttore Generale della ASL di Rieti nei modi e nei termini stabiliti dal D.P.R. 220 del 27.03.2001

#### VALUTAZIONE DEI TITOLI, PROVA SCRITTA E COLLOQUIO

La Commissione Esaminatrice, per la valutazione dei titoli, per lo svolgimento della prova scritta e del colloquio dispone di 70 punti così ripartiti:

- a) 20 punti per la valutazione dei titoli;
- b) 30 punti per la prova scritta
- c) 20 punti per il colloquio;

I 20 punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- Titoli di carriera: 10
- Titoli accademici e di studio: 3
- Pubblicazioni e titoli scientifici: 3
- Curriculum formativo e professionale : 4

I titoli saranno valutati, dalla apposita Commissione Esaminatrice, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 220 del 27.03.2001 artt. 8, 11 e 20.

L'elenco dei candidati ammessi, e che pertanto dovranno presentarsi a sostenere la prova scritta e l'elenco di quelli ammessi al colloquio a seguito del positivo superamento della prova scritta consistente in test a risposta multipla, nonché l'indicazione del giorno, dell'orario e del luogo ove si terranno le prove, verranno comunicati con successivi avvisi che saranno pubblicati sul sito internet dell'Azienda www.asl.rieti.it, alla Sezione Concorsi.

Le previste prove saranno effettuate anche in presenza di una sola domanda di partecipazione. Il candidato che non si presenti, per qualsivoglia ragione, a sostenere le prove nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, sarà ritenuto rinunciatario.

#### PROVA SCRITTA

La prova scritta consistente in test a risposta multipla sarà volta a verificare le conoscenze del candidato con riferimento specifico alle competenze previste dal profilo professionale oggetto della selezione e si intende superata se il candidato avrà ottenuto una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, pari o superiore ad 18/30.

#### **COLLOQUIO**

Il colloquio sarà volto a verificare le conoscenze del candidato con riferimento specifico alle competenze previste dal profilo professionale oggetto della selezione e si intende superata se il candidato avrà ottenuto una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, pari o superiore ad 14/20.

L'inserimento in graduatoria è subordinato al raggiungimento della sufficienza prevista in ciascuna delle prove.

#### DIARIO DELLE PROVE DI ESAME

Tutti i candidati ai quali non sia stata comunicata l'esclusione dalla selezione saranno convocati per sostenere le prove d'esame, attraverso la pubblicazione del calendario delle stesse sul sito web Aziendale, nella Sezione Concorsi <u>www.asl.rieti.it</u>, almeno 20 giorni prima dell'espletamento, senza invio di comunicazione al domicilio.

I candidati che non si presenteranno a sostenere la prova d'esame nei giorni, ore e sedi prestabiliti saranno considerati rinunciatari al Avviso, quale che sia la causa dell'assenza, anche indipendente dalla loro volontà.

#### APPROVAZIONE E UTILIZZO GRADUATORIA

La graduatoria generale sarà formulata dall'apposita Commissione secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato sulla base della valutazione dei titoli presentati e del colloquio con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze previste dall'art. 5 del DPR 487/1994 e ss.mm.ii.

All' esito del colloquio, è adottata, riconosciuta la regolarità degli atti dell'Avviso, con espresso atto del Direttore Generale dell'Azienda incaricata la graduatoria finale di merito che deve riportare i nominativi dei vincitori, i punteggi ottenuti nella valutazione dei titoli, della prova scritta e del colloquio. La graduatoria sarà pubblicata nel BURL oltre che nel sito aziendale.

#### VALIDITA' DELLA GRADUATORIA

La graduatoria generale di merito rimane efficace per 18 mesi a decorrere dalla data di esecutività del provvedimento di approvazione della graduatoria stessa.

#### MODALITA' DI CHIAMATA PER CONFERIMENTO INCARICHI.

I candidati utilmente classificati e chiamati a ricoprire l'incarico riceveranno apposita comunicazione attraverso posta elettronica certificata (verrà pertanto utilizzata la PEC indicata nella domanda di partecipazione al bando);

In tale caso la mancata risposta entro il termine previsto nella comunicazione dalla data di ricezione della comunicazione mediante posta elettronica certificata, sarà considerata rinuncia ad accettare l'incarico lavorativo, non comportando la decadenza del candidato dalla graduatoria di merito.

#### COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il rapporto di lavoro si costituirà mediante stipula di contratto individuale di assunzione.

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della normativa vigente, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso le strutture organizzative aziendali per le finalità di gestione del Avviso e saranno trattati presso una banca dati automatizzata, eventualmente anche successivamente in caso d'instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal Avviso. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche eventualmente interessate allo svolgimento del Avviso e all'utilizzazione della graduatoria. Il titolare del trattamento dei dati è il Direttore Generale. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente preposto alla UOC Amministrazione del Personale dipendente a convenzioni e Collaborazioni. L'interessato potrà far valere, presso l'Ente, il diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge.

#### RESTITUZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA

La documentazione allegata alla domanda potrà essere restituita ai candidati, previa specifica richiesta.

I candidati che hanno sostenuto il colloquio (anche se collocati in graduatoria) potranno richiedere la restituzione dei documenti solo dopo il 120° giorno dalla data di esecutività del provvedimento di approvazione della graduatoria.

In caso di eventuali ricorsi dinanzi al competente organo, la restituzione potrà avvenire solo dopo l'esito di tali ricorsi.

La restituzione dei documenti potrà avvenire anche prima della scadenza del suddetto termine, per il candidato non presentatosi al colloquio, ovvero, per chi, prima dell'insediamento della Commissione esaminatrice, dichiari espressamente di rinunciare alla partecipazione al Avviso.

Nel caso in cui la restituzione avvenga tramite il servizio postale, le spese saranno a totale carico degli interessati.

#### NORME DI SALVAGUARDIA

Per quanto non previsto dal bando si fa riferimento alle disposizioni di legge, regolamentari e contrattuali in vigore.

La partecipazione al Avviso presuppone l'integrale conoscenza ed accettazione, da parte dei candidati, delle norme di legge e disposizioni inerenti l'assunzione del personale presso il Servizio Sanitario Nazionale, delle modalità, formalità e prescrizioni relative ai documenti ed atti da presentare.

L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi alla U.O.C. Amministrazione del Personale dipendente, a Convenzione e Collaborazioni- Ufficio Concorsi Assunzioni e Mobilità-oppure contattare i numeri telefonici: 0746/279559-9533-9509- oppure- uff.concorsi@asl.rieti.it, - dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle 13.30

Il Direttore Generale

Dott.ssa Marinella D'Innocenzo



# Al Direttore Generale ASL RIETI

Il sottoscritto COGNOME
nato ail
codice fiscale
residente in
Via/Piazzan
Recapiti telefonici
E mail PEC
Indirizzo PEC al quale inviare ogni comunicazione :
PEC
Presa visione del bando emesso dalla Azienda ASL di Rieti
CHIEDE  Di essere ammesso a partecipare all'Avviso pubblico per titoli, prova scritta e colloquio, per
Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat.D, indetto con deliberazione n/DG
del e pubblicato sul BURL n del
A tal fine, consapevole delle pene previste dagli artt.75 e 76 del D.P.R. n.445/00 per mendaci
dichiarazioni e falsità in atti ai sensi degli artt.46 e 47 del suddetto D.P.R., dichiara:
• di essere in possesso della cittadinanza italiana o della cittadinanza (1)
OPPURE di essere in una delle condizioni
di cui all'art.1) "Requisiti generali di ammissione" del bando e precisamente
(2);
• di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune (o Stato Estero) di
OPPURE di non essere iscritto nelle liste elettorale per il seguente motivo (3)

4	di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
•	OPPURE
(	(4);
(	di non essere stato licenziato da pubbliche amministrazioni ovvero dispensato dall'impiego
1	presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la
-	produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
	di non aver riportato condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
(	li aver effettuato il servizio militare di leva oppure servizio civile dal
	ovvero di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva
	;
,	di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione al Avviso:
•	<ul> <li>di essere in possesso del seguente titolo</li> </ul>
	sito in Via
	conseguito all'estero indicare gli estremi del riconoscimento
	iscrizione all'Albo/Ordino
	- iscrizione all'Albo/Ordine all'Albo/Ordine all'Unione Europea, indicare quale;



professionale con indicazione delle ore lavorate – collaborazione coordinata e continuativa ecc), l'esatto profilo professionale rivestito, le date iniziali e finali dei relativi periodi di attività, eventuali interruzioni (aspettativa senza retribuzione, sospensione cautelare, ecc).) **OPPURE** di non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

- di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono diritto a preferenza a parità di punteggio, ai sensi del D.P.R. 487/1994, art. 5 e successive modificazioni ed integrazioni ........;
- che le dichiarazioni rese sono documentabili,
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della
  gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del D. Lgs. n.
  196/2003.
- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo PEC sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento rispetto a ciò che è stato indicato nella domanda;

•	di avere necessità del seguente ausilio per lo svolgimento	del colloquio in rela	zione al proprio
	handicap		
		e dei	seguenti tempi
	aggiuntivi	; (5)	

- indicare il numero dei figli .....;
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della
  presente domanda e nei documenti ad essa allegati, si incorre nelle sanzioni penali richiamate
  dal D.P.R. 445/2000 oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in
  base alle dichiarazioni non veritiere e che l'Azienda provvederà alla trasmissione degli atti alle
  competenti autorità giudiziarie, ai collegi/ordini, alle Amministrazioni di appartenenza;
- di essere informato che la Commissione esaminatrice potrà provvedere a pubblicare il calendario della prova di esame sul sito web aziendale della ASL RIETI sezione Concorsi almeno 20 giorni prima della prova orale;

#### Allega:

- elenco datato e firmato di eventuali documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo
- curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n.445/2000

Data	Firma	(6)

# Note per la compilazione della domanda

una fotocopia fronte retro di valido documento di identità

- 1) Specificare di quale Stato membro dell'Unione Europea.
- 2) non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E. ma di essere familiare in possesso di diritto soggiorno o di diritto soggiorno permanente, di cittadino di uno stato membro dell'U.E.; di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo; di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria.
- 3) In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste, indicarne i motivi.
- 4) In caso affermativo specificare le condanne riportate.
- 5) Indicare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, per sostenere la prova scritta/pratica/orale, cui ha diritto ai sensi dell'art.20 della Legge 5.2.92, n.104 ed allegare documentazione sanitaria probante
- 6) La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.



# 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		
residente in Via/Piazza		
Località		
CAP		
consapevole delle responsabilità penali cui può		
veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui	all'art. 76 del DPR	445/2000 e sotto la
propria personale responsabilità		
	DICHIARA	
i seguenti stati, fatti e qualità personali:		
Titoli di studio:		
conseguita presso	*******	
voto in data		
Per i titoli conseguiti all'Estero: Riconosciment	io n	rilasciato da
il		
Altro (es. Dottorato di ricerca, Master universitario		
conseguito presso		•••••
in data	*****	
Iscrizione all'Albo/Collegio n di	de	<b>.</b> 1
ovvero indicare il Paese		
ovvero indicare ii i aese	Luropeo	di iscrizione
Esperienze lavorative e/o professionali:		
	•	, and a second of the second o
Azienda / Ente (indi		denominazione):
Titula di	••	
Tipologia:al (gg/mm/aaaa)al (gg/	/mm/2022)	
Profilo professionale (indicare esatta denominazion		
Tipologia del rapporto di lavoro		
A tempo indeterminato / a tempo determinato (cano		
A tempo pieno / a tempo parziale:	chare i ipotesi ene non m	
Ricorrono / non ricorrono (cancellare l'ipotesi che	non interessa solo in caso	di servizi presso SSN)
le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR		~ — · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Indicare i periodi di interruzione del servizio per as	pettativa/congedo o altre a	assenze non retribuite:
Dal (gg/mm/aaaa)		
Motivazione dell'assenza		•

				•		٠
Pubblicazioni /abstract / pos	ster / altro presenta	<u>te</u> (indicare se	originale,c	opia conform	ne o altro	):
Titolo:						
Autori						
Rivista scientifica / altro						
Originale/copia conforme/fi	le PDF (cancellare	e le ipotesi che	non intere	ssano)		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Attività di docenza svolte:	* + * * * * * * * * * * * * * * * * * *					,
Titolo		del				Corso
Ente Organizzatore						•••••
Data/e di svolgimento			Ore o	docenza n		• • • • •
Materia		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				di
insegnamento:					••••••	
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Partecipazione ad attività di	aggiornamento, c		nari, etc:			Corso
Titolo		del				COISO
Ente Organizzatore / Luogo	di svolgimento					
Data/e di svolgimento			Ore	complessive	n	• • • •
Modalità di svolgimento (i	ndicare se come u	iditore o come	e relatore;	con esame t	inale o se	enza; se
con	ECM		e		(	quanti):
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	.,					٠.
ricerca, tirocini volontari lavorative e/o professionali	): 	•••••		•••••		•••••
*******************************	****************		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
(Solo per i cittadini di Stati civili e politici negli stati di a italiani, ad eccezione della italiana:	ppartenenza o prove	enienza, al poss	esso di tutti	i requisiti pre	evisti per i	cittadini
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
			*			٠.
Il sottoscritto dichiara inoli in suo possesso e che quavero.	tre che le fotocop anto dichiarato ne	ie eventualme lla domanda e	nte allegate e nel preser	e sono confo nte curriculu	ormi agli o ım corrisp	originali oonde al
Si allega fotocopia fronte	retro di un valido	documento d	di identità.			
Luogo e data		••••	•			
		T1773 3				
		FIRMA				



