

## **SELEZIONE PUBBLICA**

Pubblicata sul B.U.R. n. 74 del 02.05.2012

In attuazione della decisione del Direttore del Servizio Gestione e sviluppo del personale n. 303 del 06.04.2012, esecutiva ai sensi di legge, è bandita una selezione pubblica per soli titoli per il conferimento di incarichi temporanei presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma a posti di:

### **OPERATORE SOCIO SANITARIO – cat. Bs**

**SCADENZA 17.05.2012**

*Lo stato giuridico ed economico inerente ai posti messi a selezione è regolato e stabilito dalle norme contrattuali vigenti.*

*Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alla vigente normativa in materia ed in particolare al D.P.R. 220/2001.*

*In applicazione dell'art. 7, punto 1, D.Leg.vo 30.3.2001 n. 165, è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.*

*La partecipazione ai concorsi indetti da Pubbliche Amministrazioni non è soggetta a limiti di età (Legge n. 127 del 15.5.1997).*

*Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo (dal 2.9.1995).*

### **REQUISITI DI AMMISSIONE**

Per la presentazione delle domande e l'ammissione alla selezione è richiesto il possesso dei seguenti requisiti, che devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel bando di selezione:

#### **REQUISITI GENERALI**

- a) cittadinanza italiana ovvero di un Paese dell'Unione Europea. Sono richiamate le disposizioni del D.P.C.M. 7.2.1994 n. 174.;
- b) idoneità fisica all'impiego:
  - l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego – con osservanza delle norme in tema di categorie protette - è effettuato da una struttura pubblica del Servizio Sanitario Nazionale, prima della immissione in servizio;
  - il personale dipendente dalle amministrazioni ed enti del Servizio Sanitario Nazionale è dispensato dalla visita medica

#### **REQUISITI SPECIFICI**

- a) diploma di istruzione secondaria di primo grado o assolvimento dell'obbligo scolastico;
- b) il titolo specifico - di Operatore Socio Sanitario - conseguito a seguito del superamento del corso di formazione annuale, previsto dagli artt. 7 e 8 dell'accordo provvisorio tra il Ministero della Sanità, il Ministero della Solidarietà Sociale e le Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano *ovvero* titoli dichiarati equipollenti.

### **MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice e la relativa documentazione deve essere rivolta al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria e deve essere **ESCLUSIVAMENTE** inoltrata nel modo seguente:

- a mezzo del servizio pubblico postale al seguente indirizzo: Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma – Servizio Gestione e sviluppo del personale – Ufficio Concorsi – Via Gramsci, 14 – 43126 PARMA (con allegata una fotocopia semplice di un documento di identità personale)

ovvero

- utilizzando una casella personale di posta elettronica certificata (PEC) inviando tutta la documentazione al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: sgsp@cert.ao.pr.it con oggetto: «domanda di «.....»»

Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

Le domande dovranno pervenire, a pena di esclusione dalla selezione, entro le ore 12,00 del 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sul BOLLETTINO UFFICIALE della Regione Emilia Romagna.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

A tal fine fa fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante. Non saranno comunque accettate domande pervenute a questa Amministrazione oltre 7 giorni dalla data di scadenza anche se inoltrate nei termini a mezzo del Servizio postale.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare:

- a) cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equiparata ovvero di un Paese dell'Unione Europea.  
I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono, altresì, possedere ai sensi dell'art. 3 del DPCM 7.2.1994, n. 174 i seguenti requisiti:
  - godere dei diritti civili e politici degli Stati di appartenenza o provenienza;
  - essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando di concorso per i cittadini della Repubblica;
  - avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana
- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale) ed i procedimenti penali eventualmente pendenti a loro carico ovvero di non aver riportato condanne penali;
- e) il titolo di studio posseduto ed i requisiti specifici di ammissione richiesti per il presente concorso. Se il titolo di studio è stato conseguito all'estero dovrà risultare l'equipollenza, certificata dalla competente autorità;
- f) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche Amministrazioni o le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego, ovvero di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- g) le condizioni che danno diritto a precedenza o preferenza in caso di parità di punteggio (Legge 68/99 ed art. 5 D.P.R. n. 487/94);
- h) il domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione ed eventuale recapito telefonico. In caso di mancata comunicazione, vale ad ogni effetto la residenza di cui alla lettera a).

I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Azienda Ospedaliero-Universitaria, la quale non si assume responsabilità per la dispersione di documentazione derivante da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, oppure per mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

I requisiti di ammissione alla selezione devono essere tassativamente dichiarati nella domanda di partecipazione.

La domanda deve essere firmata; ai sensi dell'art. 39, comma 1, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, non è richiesta l'autentica di tale firma.

La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione determina l'esclusione dalla selezione.

I beneficiari della Legge 5/2/92 n. 104, relativa alle integrazioni sociali ed ai diritti delle persone portatrici di handicap, sono tenuti ad includere nella domanda di ammissione la specificazione di cui al 2° comma dell'art. 20 della predetta Legge: il candidato specifica l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi durante le prove di esame previste dal presente bando.

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento dei procedimenti concorsuali verranno trattati nel rispetto del D. Lgs.196/2003; la presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure concorsuali.

## **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

Alla domanda di partecipazione alla selezione i concorrenti devono allegare tutta la documentazione che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale, redatto su carta libera datato e firmato

Si precisa che le dichiarazioni effettuate nel curriculum formativo e professionale saranno oggetto di valutazione ESCLUSIVAMENTE se redatte nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e trasmesso unitamente a fotocopia di documento di identità così come previsto dall'art. 40 – comma 1 – del DPR 445/2000, così come modificato dall'art. 15 Legge 12 novembre 2011 n. 183.

I certificati rilasciati dalla Pubblica Amministrazione e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000.

Eventuali certificati allegati alla domanda di partecipazione alla selezione si considerano NULLI.

Ai sensi dell'art. 49 del DPR 445/2000 restano esclusi dal regime dell'autocertificazione i certificati medici e sanitari che vanno quindi presentati in originale o in copia autenticata.

## **AUTOCERTIFICAZIONE**

Il candidato deve presentare in carta semplice e senza autentica della firma, unitamente a fotocopia semplice di un proprio documento di identità personale in corso di validità:

- a) **“dichiarazione sostitutiva di certificazione”**: nei casi **tassativamente indicati nell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000** (ad esempio: stato di famiglia, iscrizione in albi professionali, titolo di studio, qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, ecc.)  
*oppure*
- b) **“dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà”**: per **tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nel citato art- 46 del D.P.R. n. 445/2000** (ad esempio: attività di servizio, borse di studio, incarichi libero-professionali, attività di docenza, frequenza corsi di formazione, di aggiornamento, partecipazione a convegni, seminari, conformità all'originale di copie di pubblicazioni); tale sottoscrizione deve essere spedita per posta unitamente a fotocopia di documento d'identità personale del sottoscrittore.

La dichiarazione resa dal candidato – in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione - deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che il candidato intende produrre; **l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.**

In particolare, con riferimento al servizio prestato, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà allegata alla domanda, resa con le modalità sopraindicate, deve contenere:

- l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale il servizio è stato prestato
- la qualifica
- il tipo di rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato, collaborazione coordinata e continuativa, incarico libero professionale, borsa di studio ecc.)
- la tipologia dell'orario (tempo pieno/tempo definito, part-time con relativa percentuale rispetto al tempo pieno)
- le date di inizio (giorno/mese/anno) e di conclusione del servizio prestato nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare ecc.) e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso

Nel caso di autocertificazione di periodi di attività svolta in qualità di borsista, di docente, di incarichi libero-professionali, co.co.co. ecc. occorre indicare con precisione tutti gli elementi indispensabili alla valutazione

(Ente che ha conferito l'incarico, tipologia dell'attività, regime orario, periodo e sede di svolgimento della stessa).

A tal fine possono essere utilizzati gli schema di dichiarazione scaricabili dal sito aziendale: [www.ao.pr.it](http://www.ao.pr.it).

Le pubblicazioni saranno valutate se edite a stampa e dovranno essere comunque presentate; possono tuttavia essere presentate in fotocopia semplice unitamente ad una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, con la quale il candidato attesta che le stesse sono conformi all'originale.

Il candidato può autenticare le copie di qualsiasi altro tipo di documento che possa costituire titolo e che ritenga utile allegare alla domanda ai fini della valutazione di merito purchè il medesimo elenchi specificamente ciascun documento presentato in fotocopia semplice nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa con le modalità sopraindicate, dichiarando la corrispondenza all'originale.

**Non saranno ritenute valide, e pertanto non saranno valutati i relativi titoli, generiche dichiarazioni di conformità all'originale che non contengano la specifica descrizione di ciascun documento allegato.**

L'Amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute.

**In caso di accertate difformità tra quanto dichiarato e quanto accertato dall'Amministrazione:**

- **l'Amministrazione procederà comunque alla segnalazione all'Autorità Giudiziaria per le sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000**
- **in caso di sopravvenuta assunzione l'Amministrazione applicherà l'art. 55-quater del D.Lgs. 165/2001**
- **l'interessato decadrà comunque, ai sensi dell'art. 75 DPR 445/2000, da tutti i benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera**

Alla domanda deve essere unito in triplice copia, in carta semplice, un elenco dei documenti e dei titoli presentati.

Si rende noto che la documentazione presentata potrà essere ritirata personalmente (o da un incaricato munito di delega) solo dopo 60 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria di merito nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia Romagna.

Trascorsi 3 anni dall'approvazione della graduatoria l'Amministrazione procederà all'eliminazione della documentazione allegata alla domanda di partecipazione. Si invitano pertanto i candidati a ritirare la documentazione entro il suddetto termine.

### **CONFERIMENTO INCARICO**

L'incarico sarà conferito secondo l'ordine di graduatoria formulata sulla base del punteggio attribuito ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 220/01 ai candidati in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione alla selezione pubblica.

### **ADEMPIMENTI DEI VINCITORI**

L'Azienda prima di procedere all'assunzione mediante contratto individuale, invita il concorrente dichiarato vincitore a presentare la documentazione comprovante il possesso di requisiti generali e specifici per l'ammissione all'impiego, entro il termine stabilito dall'Amministrazione, sotto pena di decadenza.

Qualora dal controllo delle dichiarazioni sostitutive effettuate dall'amministrazione, dovesse emergere la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, il candidato decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, fatte salve le relative conseguenze penali.

Per quanto concerne le ulteriori modalità d'assunzione in servizio si richiamano le disposizioni contenute nel vigente Contratto Collettivo Nazionale.

### **INFORMATIVA DATI PERSONALI "PRIVACY"**

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, in qualità di Titolare del trattamento, informa gli interessati che tutti i dati personali, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione della presente domanda, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.lgs. 30/6/2003, n. 196, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Azienda opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche

strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. Potranno conoscere i dati altri soggetti che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Azienda ed operano in qualità di Responsabili designati dall'Azienda stessa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto a fornirli comporterà l'impossibilità di dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, cioè di conoscere i dati che lo riguardano, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, il completamento, la cancellazione o il blocco in caso di violazione di legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

#### **DISPOSIZIONI VARIE**

L'Amministrazione si riserva la facoltà di annullare, revocare, sospendere, prorogare o modificare il presente avviso.

Per eventuali informazioni, nonché per la presentazione delle domande di partecipazione, i concorrenti potranno rivolgersi al Servizio Gestione e sviluppo del personale – Ufficio Concorsi - dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria - Via Gramsci, 14 - Parma (telefono 0521/702469 - 702566) esclusivamente negli orari di apertura al pubblico: il lunedì dalle ore 9,00 alle ore 12,30 e il giovedì dalle ore 9,00 alle ore 17,00; oppure consultare il sito Internet: [www.ao.pr.it](http://www.ao.pr.it)

Parma, lì 02.05.2012

Il Direttore  
Servizio Gestione e sviluppo del personale  
Dott.ssa Laura Oddi

Il/la sottoscritto/a .....

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione pubblica per soli titoli per il conferimento di incarichi a posti di

**OPERATORE SOCIO SANITARIO – cat. Bs**

**A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445**

D I C H I A R A (A)


- ⇒ di essere nato/a a .....(prov. ....) il .....
- ⇒ di essere residente a .....(prov. ....)  
cap. .... in via .....  
..... n. .... ☎
- ⇒ stato civile ..... figli n. ....
- ⇒ di essere in possesso della cittadinanza italiana  
*ovvero*  
di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana .....
- ⇒ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....
- ⇒  di non aver riportato condanne penali  
*ovvero*
- ⇒  di aver riportato le seguenti condanne penali e/o procedimenti penali in corso: .....
- ⇒ di essere nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione .....
- ⇒ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e dei seguenti requisiti specifici di ammissione:  
.....  
.....
- ⇒  di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni  
*ovvero*  
 di aver prestato (o di prestare) servizio presso Pubbliche Amministrazioni e di non essere stato destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dalle Pubbliche Amministrazione
- ⇒  di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a preferenza o riserva posti  
(art. 5 DPR 487/94 categorie protette, invalidità civile sup. al 45%, militari in ferma di leva prolungata ecc..)  
*ovvero*  
 di non essere in possesso dei titoli di cui sopra
- ⇒  di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

⇒  che le dichiarazioni contenute nel curriculum formativo e professionale allegato sono veritiere e sono rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. medesimo in caso di false dichiarazioni;

⇒ che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente: .....

in via .....

..... n. .... cap. .... Città .....

..... Prov. ....  .....

Il sottoscritto/a, al fine della valutazione di merito, allega alla presente un curriculum formativo e professionale, datato e firmato e un elenco di duplice copia dei documenti e titoli presentati.

Data li .....

\* FIRMA .....

\* (non è richiesta l'autentica della firma)

**(A) Devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni **effettuate** NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE CASELLE NON CONTRASSEGNAE**

**FAC SIMILE**  
**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

(allegato alla domanda di selezione)

Il/La sottoscritto/a .....  
(cognome e nome)

presenta il seguente curriculum formativo e professionale quale allegato alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per la copertura di posti di .....

.....

*A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze di decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto propria personale responsabilità, sensi del D.P.R. n. 445/00*

**DICHIARA**

**TITOLI DI CARRIERA**

di aver prestato (o di prestare) servizio presso le seguenti Aziende Sanitarie:

c/o .....  
qualifica .....  
dal ..... al .....

di aver prestato (o di prestare) servizio presso altre Pubbliche Amministrazioni (Ministeri, Enti pubblici, Comune, Provincia, Regione ecc....):

c/o .....  
qualifica .....  
dal ..... al .....

di aver prestato (o di prestare) i seguenti servizi presso le seguenti Case di Cura convenzionate o accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale

c/o .....  
qualifica .....  
dal ..... al .....

**TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO (oltre ai titoli specifici di ammissione richiesti dal bando)**

di possedere i seguenti titoli:

- .....  
- .....  
- .....

**PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI**

di aver prodotto le pubblicazioni e/o titoli scientifici allegati alla presente domanda :

- .....  
- .....  
- .....



## **CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

di aver prestato (o di prestare) servizio presso le seguenti Case di Cura NON convenzionate o accreditate:

c/o .....

qualifica .....

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

di aver svolto (o di svolgere) i seguenti incarichi libero professionali, collaborazioni coordinate e continuative, borse di studio presso le seguenti Aziende Sanitarie o presso Strutture private:

c/o .....

qualifica .....

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

di aver prestato (o di prestare) i seguenti servizi presso privati:

c/o .....

qualifica .....

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

di aver frequentato i seguenti corsi/convegni/seminari: *(indicare titolo, durata, in qualità di relatore o uditore, ECM acquisiti)*

- .....

.....

- .....

.....

- .....

.....

di aver svolto la seguente attività didattica: *(indicare Ente c/o il quale si è svolto corso di studio, ore di insegnamento)*

- .....

- .....

- .....

di aver svolto la seguente ulteriore attività:

- .....

- .....

- .....

Data li .....

\* FIRMA .....

\* (non è richiesta l'autentica della firma)