



1-5
ORIGINALE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE
DI PESCARA**

Il giorno 06 MAG. 2019 nella sede dell'Unità Sanitaria Locale di Pescara.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Armando Mancini, nominato dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 119 in data 29.02.2016, acquisiti i pareri allegati del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ha adottato il seguente provvedimento su proposta del Direttore del Dipartimento Amministrativo e degli Affari Generali e Legali:

N. 562

OGGETTO: INDIZIONE AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E PROVA SCRITTA, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI C.P.S. - INFERMIERI (CAT. D).

IL DIRETTORE GENERALE

Letta la relazione del Direttore del Dipartimento Amministrativo e degli Affari Generali e Legali allegata alla presente deliberazione e ritenuto di condividere quanto in essa contenuto;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza

DELIBERA

DI INDIRE un avviso pubblico, per titoli e prova scritta, per l'assunzione a tempo determinato di **C.P.S. - Infermieri (cat. D)** presso la A.S.L. di Pescara nel testo allegato al presente atto deliberativo quale parte integrante e sostanziale;

DI DISPORRE la pubblicazione del bando di avviso allegato, sul sito web della A.S.L. di Pescara nella sezione concorsi - bandi di concorso - avvisi a tempo determinato al fine di garantirne la massima conoscibilità;

DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013.

Relazione del Direttore del Dipartimento Amministrativo e degli Affari Generali e Legali:

PREMESSO che l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara dispone, attualmente, di una graduatoria dalla quale attingere per le assunzioni a tempo determinato di personale con il profilo professionale di C.P.S. - Infermiere completamente utilizzata;

RAVVISATA, pertanto, l'urgenza di dotarsi di una graduatoria da poter utilizzare per assunzioni a tempo determinato di C.P.S. - Infermieri (cat. D), stante l'attuale esigenza di dotarsi in tempi brevi di tali figure professionali onde assicurare le esigenze di funzionalità della A.S.L. di Pescara, assicurare i livelli essenziali di assistenza sanitaria, garantire il funzionamento delle strutture, la continuità dell'assistenza infermieristica ed evitare l'interruzione di pubblico servizio;

RILEVATO, inoltre, che lo strumento procedurale più celere e, pertanto, maggiormente congruo ai fini della rapida realizzazione dello scopo descritto risulta essere il ricorso ad apposito avviso pubblico per l'assunzione a tempo determinato delle figure professionali richieste;

FATTO RICHIAMO alle motivazioni ed alle esigenze sopra esplicitate e ritenuto pertanto di procedere all'indizione dell'avviso pubblico, per titoli e prova scritta, per l'assunzione a tempo determinato di C.P.S. - Infermieri (cat. D), come da testo allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso;

RICHIAMATI:

- il D. Lgs. n. 81/2015 e s.m.i.;
- il D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;
- la D.G.R. n. 26 del 24.01.2018;
- la D.G.R. n. 913 del 28.11.2018;
- CCNL Comparto Sanità del 21.05.2018;

TANTO PREMESSO E CONSIDERATO sottopone l'argomento al Direttore Generale per le determinazioni di propria competenza.

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa Lella COLUCCI

30 APR, 2019

IL DIRETTORE DEL
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI

Dott. Vero MICHITELLI

30 APR, 2019



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Azienda Pubblica

Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P. IVA 01397530682
Tel. 085-4253062.3

www.ausl.pe.it

In esecuzione della deliberazione n. ____ del _____ è indetto

**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E PROVA SCRITTA,
PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI
C.P.S. - INFERMIERI (CAT. D)**

SCADENZA:

ART. 1 - REQUISITI PER L'AMMISSIONE

In esecuzione della deliberazione n. ____ del _____ è indetto un avviso, per titoli e prova scritta, per l'assunzione a tempo determinato di C.P.S. - Infermieri (cat. D), presso l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara.

La graduatoria finale di idoneità e di merito sarà formulata da un'apposita Commissione nominata, ai sensi dei principi generali di cui al D.P.R. del 27 marzo 2001, n. 220 e potrà essere utilizzata per tutte le assunzioni a tempo determinato che si renderanno necessarie di personale della medesima posizione funzionale.

Con il personale assunto mediante l'utilizzo della graduatoria di cui sopra, verrà stipulato apposito contratto individuale di lavoro a tempo determinato, ai sensi del D. Lgs. n. 165/2001, del D. Lgs. n. 368/2001 e del vigente CCNL Comparto Sanità, con l'attribuzione del trattamento economico previsto dal vigente CCNL.

Possono partecipare all'avviso pubblico coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici, previsti dal D.P.R. n. 220 del 27.3.2001 sotto elencati.

↓ **REQUISITI GENERALI:**

- 1) **cittadinanza italiana** o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, comma 1 e comma 3 bis del D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii., salve le ulteriori equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
- 2) **piena ed incondizionata idoneità fisica all'impiego senza alcuna limitazione temporanea o definitiva alle mansioni proprie del profilo professionale.** L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuata a carico dell'Azienda prima dell'immissione in servizio. L'assunzione è subordinata all'idoneità incondizionata alla mansione specifica espressa dal Medico Competente.

↓ **REQUISITI SPECIFICI:**

- a) **Laurea in Infermieristica** appartenente alla classe SNTI (Professioni Sanitarie Infermieristiche), abilitante alla professione sanitaria di Infermiere, ovvero Diploma Universitario di Infermiere conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., abilitante all'esercizio della professione di Infermiere, ovvero Diplomi conseguiti in base al precedente ordinamento e riconosciuti equipollenti - ai sensi delle vigenti disposizioni del D.M.S. 27.07.2000 e ss.mm.ii. - al Diploma Universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici;
- b) **iscrizione all'Albo professionale degli Infermieri.** L'iscrizione al corrispondente albo professionale in uno dei paesi membri dell'Unione Europea consente la partecipazione al concorso fermo restando l'obbligo di iscriversi all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Il titolo di studio conseguito all'estero deve aver ottenuto, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla presente selezione, il riconoscimento di equipollenza al titolo italiano rilasciato dalle competenti autorità.

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

Non potranno accedere all'avviso coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Non saranno ammesse le domande inviate in data precedente la pubblicazione del presente bando di avviso sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara: www.ausl.pe.it - concorsi - bandi di concorso- avvisi assunzioni a tempo determinato, nonché le istanze inviate in data successiva la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione previsto dal presente avviso. In nessun caso, inoltre, potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso di questa Azienda (precedenti bandi di avviso, concorso, fascicoli personali ecc...). Pertanto, coloro che abbiano già in precedenza presentato domanda di partecipazione a precedenti concorsi, avvisi, ecc... all'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, dovranno ripeterla utilizzando i modelli allegati. Non è ammesso, di pari, l'invio di documenti ad integrazione dell'istanza effettuato separatamente e successivamente alla data di scadenza del bando.

ART. 2 - PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: TERMINI E MODALITÀ

La domanda di partecipazione (*Allegato A*) dovrà essere inviata presso l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara entro il termine perentorio del 15° successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara: www.ausl.pe.it - concorsi - bandi di concorso - avvisi assunzioni a tempo determinato. Qualora detto termine ricada in un giorno festivo o prefestivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Sono previste, esclusivamente, le seguenti modalità d'invio:

- ↳ Consegna diretta (a mano) della domanda all'Ufficio Protocollo Aziendale sito in:
via R. Paolini, 47 - 65124 Pescara - 1° Piano - Palazzina della Direzione Generale (palazzina F)
aperto al pubblico nei seguenti giorni feriali: dal lunedì al venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.00
martedì e giovedì anche dalle ore 15.00 alle ore 17.00, esclusi festivi;
- ↳ Invio mediante raccomandata A.R., al seguente indirizzo:
Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, via R. Paolini, n. 47 - 65124 PESCARA;
- ↳ Invio mediante posta certificata (PEC) al seguente indirizzo: protocollo.aslpe@pec.it.

Qualunque sia la modalità prescelta per l'invio della domanda, sulla busta (qualora si opti per l'invio cartaceo) e sull'oggetto della e-mail certificata inviata (qualora sia scelta la modalità di invio mediante posta elettronica certificata) dovrà essere apposta la seguente dicitura:

“OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E PROVA SCRITTA, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI C.P.S. - INFERMIERI (CAT. D)”.

- ↳ Per la consegna diretta (a mano) o invio mediante posta elettronica certificata (PEC), la domanda si considera prodotta in tempo utile solo se pervenuta alla A.S.L. di Pescara nel termine perentorio sopra previsto.
- ↳ Le domande spedite a mezzo raccomandata A.R. saranno considerate ammissibili solo se risultino accertate dall'Ufficio Postale entro il termine di scadenza previsto. Faranno fede, all'uopo, il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante. In ogni caso saranno considerate pervenute fuori termine, e pertanto escluse, le domande inviate mediante raccomandata A.R. entro il termine previsto, ma pervenute all'Ufficio Protocollo Aziendale dopo il 7° giorno successivo alla data di scadenza del presente avviso.
- ↳ Per l'invio mediante posta certificata (PEC) sono consentite unicamente le seguenti modalità di invio:
predisposizione di un unico file PDF contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo. Il file dovrà avere le seguenti caratteristiche: **formato stabile, completo, leggibile, non modificabile**, privo di codici eseguibili, macro istruzioni, link (per esempio, collegamenti a siti Internet o posta elettronica). Saranno accettati esclusivamente file in formato PDF. Verranno invece rifiutati i documenti trasmessi in formati diversi (DOC, XLS, PPT, ZIP, DWG, ODT, ecc...). Il file inviato dovrà avere dimensioni NON superiori a 20 MB. Il file potrà essere sottoscritto con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato o, in alternativa, la domanda dovrà essere sottoscritta con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione di un valido documento d'identità). Se il file è firmato digitalmente, la **firma digitale** dovrà essere valida al momento della ricezione da parte della A.S.L. di Pescara. Le istanze di partecipazione inoltrate, nel rispetto dei termini previsti, utilizzando la casella di posta elettronica certificata (PEC), dovranno essere inviate esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara: protocollo.aslpe@pec.it. Per la validità dell'invio il candidato dovrà utilizzare a propria volta una casella elettronica certificata. Non verrà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.
Le domande inviate da una casella di posta elettronica non certificata o che non soddisfino i requisiti sopra indicati di formato, saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura selettiva. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna. L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei file. Nel caso in cui il candidato invii più volte la documentazione, si terrà in considerazione solo quella trasmessa per prima.

L'Amministrazione, se l'istanza di ammissione all'avviso sia pervenuta tramite PEC, è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del candidato.

Nella domanda d'ammissione, l'aspirante dovrà indicare il domicilio e l'indirizzo e-mail/PEC e recapito telefonico raggiungibile presso il quale gli sarà recapitata ogni comunicazione. In caso di mancata indicazione varrà ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di partecipazione. Il candidato, inoltre, ha l'obbligo di comunicare con successiva lettera firmata le ulteriori future variazioni di indirizzo/domicilio, e-mail/PEC e/o recapito telefonico.

L'Amministrazione declina ogni responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore e per la mancata restituzione dell'avviso di ricevimento della raccomandata contenente la domanda di partecipazione.

ART. 3 - MODALITÀ DI COMPILAZIONE DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ -

I candidati possono dimostrare il possesso dei titoli, relativi a quanto sopra indicato mediante la forma di semplificazione delle certificazioni amministrative, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.. Le dichiarazioni sostitutive di certificazione e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, previste negli articoli precedenti devono, a pena di nullità, essere redatte ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa". **Ai sensi di quanto previsto dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, il possesso dei requisiti di ammissione, i titoli e servizi che i candidati ritengano opportuno far valere devono essere rilasciati una sola volta e devono essere espressi mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione (*Allegato B*) e di atto di notorietà (*Allegato C*), pertanto i candidati dovranno avvalersi dei modelli di cui agli *Allegati B e C* del presente bando, appositamente predisposti.** I suddetti allegati devono essere sottoscritti dall'interessato, devono contenere tutte le indicazioni previste nei titoli originali e devono essere corredati di copia fronte-retro di un documento d'identità in corso di validità del candidato. Nel caso di dichiarazioni sostitutive di certificazioni e/o dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà (*Allegati B e C*) mancanti di firma del candidato non sarà possibile procedere alla valutazione dei titoli presentati. Non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche o incomplete. Gli interessati sono tenuti a specificare con esattezza tutti gli elementi e i dati necessari per una corretta valutazione. L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato. Pertanto, ai fini di una corretta valutazione dei titoli di carriera, dei titoli accademici, e di ogni altro titolo che il candidato ritenga opportuno presentare, si precisa che:

✚ **Le attività professionali e di studio** e gli altri titoli che si intendono far valutare devono essere documentati producendo la **dichiarazione sostitutiva di certificazione (*Allegato B*)**, allegata alla domanda di partecipazione con copia fotostatica, fronte-retro, non autenticata, di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Per la frequenza di corsi di aggiornamento, convegni, seminari, ecc., il candidato è tenuto ad indicare: data di svolgimento, esatta durata dei corsi e se trattasi di eventi conclusi con verifica finale o con conseguimento di crediti formativi (in questo caso indicare il numero dei crediti). Per gli incarichi di docenza conferiti da Pubblica Amministrazione, si dovrà specificare: denominazione dell'Ente che ha conferito l'incarico, materia oggetto della docenza e durata effettiva delle lezioni svolte (numero ore). **Il candidato non dovrà allegare fotocopia dei titoli stessi poiché le informazioni necessarie degli stessi vanno riportate, unicamente, negli allegati alla domanda.**

✚ **I servizi prestati** devono essere indicati, come sopra specificato, con la **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (*Allegato C*)**, redatta ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, in allegato alla domanda.

La dichiarazione deve contenere l'esatta **denominazione dell'Ente** presso cui il servizio è stato prestato (se trattasi di Enti diversi dal SSN deve essere precisato se l'Ente è pubblico, privato, privato accreditato e/o convenzionato con il SSN), il **profilo professionale**, l'esatta **decorrenza della durata del rapporto di lavoro** indicando il giorno, il mese, l'anno di inizio e di cessazione, nonché le eventuali **interruzioni** (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc...), la **natura giuridica del rapporto di lavoro** (se subordinato a tempo indeterminato, determinato, supplenza, o con contratto libero professionale, convenzione, co.co.co., co.co.pro. con partita I.V.A., borsista, volontario, ricercatore o contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale, indicando nell'ultimo caso, l'esatta denominazione del committente e se il rapporto di lavoro è prestato presso una Pubblica Amministrazione) specificando se si tratta di assunzione **mediante concorso, mobilità o altro**, nonché la **durata oraria settimanale** (specificando se a tempo pieno o a tempo parziale e, in tale ultima ipotesi, indicando la percentuale di part-time). Per le attività svolte in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto l'interessato è tenuto ad indicare l'esatta denominazione e indirizzo del committente, il profilo professionale, 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 o l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione.

✚ **Le pubblicazioni** devono essere allegate in originale ed edite a stampa. Qualora vengano prodotte in fotocopia, il candidato deve allegare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, redatta in conformità al modello di cui all'*Allegato C*, nella quale dichiara che le copie sono conformi all'originale (ai sensi degli articoli 19 e 47 D.P.R. 445/2000) ed allegare copia di un documento d'identità in corso di validità.

La A.S.L. di Pescara è tenuta ad effettuare gli idonei controlli previsti dall'art. 71 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi - sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ed a trasmettere le risultanze all'autorità competente. Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

ART. 4 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati dovranno allegare alla domanda (*Allegato A*) la copia di:

- ✚ un documento di riconoscimento legalmente valido;
- ✚ dichiarazione sostitutiva di certificazione, atto di notorietà e autorizzazione al trattamento dei dati personali, utilizzando esclusivamente i modelli allegati (*Allegati B, C, D e E*);
- ✚ eventuali pubblicazioni di cui il candidato è autore/coautore, attinenti al profilo professionale oggetto della selezione, edite a stampa, avendo cura di evidenziare il proprio nome.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183/2011, l'Azienda non potrà accettare certificazioni rilasciate dalle PP.AA. in ordine a stati, qualità personali e fatti poiché nei rapporti tra P.A. e privato gli stessi vengono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà (*Allegati B e C*). Pertanto, qualunque titolo prodotto in originale o in copia (ancorché autenticata o legale) potrà costituire oggetto di valutazione solo se accompagnato da relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione o dall'atto di notorietà, da compilarli in conformità agli schemi allegati al presente bando. Alla domanda così compilata in tutte le sue parti, si potrà includere un elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati.

IL CANDIDATO NON DOVRÀ ALLEGARE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE (es. Curriculum Vitae) rispetto a quella richiesta poiché ogni informazione utile per la valutazione dei titoli posseduti va indicata UNICAMENTE negli allegati alla domanda di partecipazione.

ART. 5 - AMMISSIONE/ESCLUSIONE CANDIDATI

L'Amministrazione dispone l'ammissione di coloro che presenteranno domanda di partecipazione all'avviso pubblico previo accertamento del possesso dei requisiti richiesti. Detto accertamento sarà effettuato dall'Ufficio Competente. Qualora dall'esame della domanda e della documentazione prodotta o in qualunque momento successivo si dovesse accertare la carenza dei requisiti generali e/o specifici per l'ammissione, l'Amministrazione, con provvedimento motivato, dispone l'esclusione dalla procedura, la quale sarà notificata mediante pubblicazione della deliberazione di ammissione/esclusione candidati sul sito istituzionale della A.S.L. di Pescara: www.ausl.pe.it sezione concorsi - concorso in atto e agli interessati mediante raccomandata A.R. o a mezzo PEC.

Ogni seguente previsione è motivo di esclusione dalla presente procedura di avviso pubblico:

- 1) omessa indicazione o riscontrata carenza di uno dei requisiti generali e/o specifici di ammissibilità dichiarati;
- 2) invio della domanda in data precedente alla pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale www.ausl.pe.it nella sezione concorsi - bandi di concorso o in data successiva alla scadenza del termine perentorio previsto per la presentazione delle istanze;
- 3) mancata sottoscrizione della domanda (*Allegato A*).

ART. 6 - COMMISSIONE ESAMINATRICE

La valutazione dei titoli e del prova scritta degli aspiranti sarà effettuata da apposita Commissione Esaminatrice composta da tre componenti, di cui uno con funzioni di Presidente, individuati in coerenza con il profilo professionale a selezione e nel rispetto di quanto disposto dall'articolo 35 bis del D. Lgs. n. 165/2001 "Prevenzione del fenomeno della corruzione nella formazione di commissioni e nelle assegnazioni agli uffici".

ART. 7 – PUNTEGGIO TITOLI E PROVA SCRITTA

La Commissione dispone complessivamente di 50 punti, così ripartiti:

- ↳ 30 punti per i titoli.
- ↳ 20 punti per la prova scritta;

Valutazione dei titoli:

La Commissione dispone di 30 punti per la valutazione dei titoli, così ripartiti:

- * titoli di carriera: punti 12
- * titoli accademici e di studio: punti 2
- * pubblicazioni e titoli scientifici: punti 4
- * curriculum formativo e professionale: punti 12

Per la valutazione dei titoli accademici e di studio, delle pubblicazioni, dei titoli scientifici e dei titoli di carriera e professionali si applicano i criteri e principi generali contenuti nel D.P.R. 27.03.2001, n. 220.

Ai soli fini della valutazione il servizio reso a tempo determinato è equiparato al servizio reso a tempo indeterminato; i periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati in proporzione al servizio a tempo pieno. La valutazione dei titoli sarà limitata ai soli candidati presenti al prova scritta e verrà effettuato dopo lo svolgimento, da parte della Commissione Esaminatrice, della prova stessa. Eventuali richieste di rivalutazione titoli saranno prese in considerazione qualora pervenute entro 30 giorni dalla pubblicazione del prospetto contenente le risultanze della valutazione titoli nel sito web dell'Amministrazione www.ausl.pe.it nell'apposita sezione concorsi - concorsi in atto nella sottosezione dedicata al presente avviso. Non saranno prese in considerazione richieste di rivalutazione del punteggio titoli attribuito formulate successivamente al suddetto termine.

Prova scritta: La prova scritta consisterà nella selezione di **n. 20 quesiti a risposta multipla** riguardanti i contenuti caratterizzanti il curriculum formativo e professionale dell'Infermiere, compresi i fondamenti normativi, etici e deontologici della professione.

Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 11/20. È escluso dalla graduatoria generale il candidato che non abbia conseguito nella prova scritta la prevista valutazione di sufficienza.

La data di svolgimento del prova scritta verrà resa nota in data _____ mediante avviso che sarà pubblicato sul sito web aziendale www.ausl.pe.it nella sezione concorsi - concorsi in atto - nella sottosezione dedicata al presente Avviso.

La predetta pubblicazione sarà effettuata almeno 15 giorni prima della data di espletamento della prova. Ai sensi dell'art. 32 Legge n. 69/2009, i candidati si intendono convocati per l'espletamento del prova scritta esclusivamente mediante pubblicazione dell'avviso di cui sopra. L'avviso avrà valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti dei candidati, pertanto non saranno effettuate convocazioni individuali. Eventuali avvisi di rinvio verranno comunicati con le medesime modalità sempre nella sezione concorsi - concorsi in atto - nella sottosezione dedicata al presente Avviso del sito dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara www.ausl.pe.it.

I concorrenti ammessi dovranno presentarsi alla prova scritta con un valido documento di riconoscimento; la mancata presentazione o la presentazione in ritardo, a qualsiasi titolo dovuto, anche se imputabile a causa di forza maggiore, presso la sede, nella data e nell'orario che verranno indicati nella comunicazione relativa alla data di svolgimento della prova, comporteranno l'irrevocabile esclusione dalla procedura in oggetto.

ART. 8 – GRADUATORIA DI MERITO E ASSUNZIONE IN SERVIZIO

In ottemperanza ai principi di cui alla vigente normativa, si specifica che le operazioni selettive si concluderanno entro sei mesi dall'espletamento del prova scritta, fatto salvo eventuale scostamento determinato da circostanze non imputabili all'Amministrazione procedente debitamente motivato.

A parità di valutazione, ai fini della formulazione della graduatoria finale di idoneità e di merito, saranno prese in considerazione le documentate situazioni familiari o sociali con l'ordine di priorità di seguito indicato:

- 1) Legge n. 104/92 per persona handicappata;
- 2) Ricongiunzione nucleo familiare (se il coniuge è residente in uno dei comuni facenti parte del territorio della A.S.L. di Pescara con ulteriore diritto di precedenza in relazione al numero dei figli);
- 3) Residenza in uno dei comuni del territorio della A.S.L. di Pescara;
- 4) Età più giovane (Legge n. 127/1997).

La graduatoria finale di idoneità e di merito dell'avviso sarà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione: www.ausl.pe.it nella sezione concorsi - concorsi esperiti e conterrà l'indicazione del punteggio totale ottenuto dai candidati a seguito della valutazione dei titoli e del punteggio riportato nella prova scritta. Tale pubblicazione assolve ad ogni onere di comunicazione agli interessati. L'Amministrazione pertanto non è tenuta a procedere a notifiche individuali ai partecipanti.

I candidati idonei nella graduatoria dovranno prendere obbligatoriamente servizio, improrogabilmente e, a pena di decadenza, entro 30 (trenta) giorni dal ricevimento della comunicazione di assunzione da parte dell'Amministrazione. L'assunzione in servizio potrà essere temporaneamente ritardata, sospesa o potrà non aver luogo in relazione a norme nazionali o disposizioni regionali che ordinano blocchi o restrizioni delle possibilità assunzionali dell'Amministrazione nonché in relazione ad esigenze organizzative e funzionali dell'Azienda derivanti dalle compatibilità con la spesa prevista in materia di personale. A tal fine i partecipanti risultati idonei nella graduatoria finale di idoneità e di merito non potranno vantare un diritto soggettivo perfetto ma solo un interesse legittimo all'assunzione.

ART. 9 - MODALITÀ DI CHIAMATA PER ASSUNZIONE

I candidati utilmente classificati e chiamati a ricoprire il posto di lavoro riceveranno apposita comunicazione da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara attraverso una delle seguenti modalità decisa ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione:

- ✚ posta elettronica certificata (per i candidati provvisti di PEC indicata nella domanda di partecipazione all'avviso);
- ✚ posta elettronica ordinaria (e-mail);
- ✚ telegramma;
- ✚ comunicazione telefonica.

Per consentire alla A.S.L. di Pescara la chiamata telefonica, il candidato dovrà fornire un numero di telefono utile al quale dovrà essere raggiungibile ogni giorno feriale. Nel caso in cui il numero telefonico risultasse irraggiungibile o comunque risultasse impossibile comunicare direttamente con l'interessato l'Amministrazione provvederà a chiamare il soggetto interessato al numero da questo indicato per una seconda volta in un giorno successivo. Dopo la seconda chiamata telefonica in cui non sia possibile comunicare direttamente con il candidato questo sarà considerato rinunciatario e si procederà allo scorrimento della graduatoria a favore dei candidati utilmente classificati.

ART. 10 - INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ

L'assunzione in servizio, nonché lo svolgimento dell'attività lavorativa, implicano incompatibilità con qualsiasi altra attività retribuita, non saltuaria ed occasionale, svolta presso altri enti pubblici o privati.

La rilevata sussistenza di conflitti di interesse preclude la possibilità di assunzione.

In applicazione dei principi di cui al D.P.R. n. 62/2013 (Regolamento recante Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici) si fa presente, inoltre, che i concorrenti risultati idonei al momento dell'assunzione dovranno rendere le dichiarazioni previste dalla normativa introdotta in materia di anticorruzione, come da apposito modulo da prodursi obbligatoriamente prima della stipulazione del contratto individuale di lavoro. Copia del Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici verrà consegnata agli interessati al momento della pratica di assunzione.

ART. 11 - TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 e del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla protezione dei Dati), i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la U.O.C. Dinamiche del Personale per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati presso la medesima U.O.C. anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Tali dati verranno utilizzati nel rispetto della normativa vigente e tenuto conto degli obiettivi di riservatezza ivi previsti. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente agli uffici interessati allo svolgimento dell'avviso o alla posizione giuridico-economica del candidato e potranno essere portati a conoscenza di soggetti pubblici e/o privati (in aggiunta a coloro che sono stati nominati dall'Azienda responsabili o incaricati al trattamento dei dati personali) che, per conto della A.S.L. di Pescara, svolgono attività di supporto istituzionale. Il trattamento dei dati sarà effettuato in modalità cartacea, informatizzata e mista.

I profili inerenti l'applicazione delle misure di sicurezza sono esplicitati nel D.P.S. (Documento Programmatico per la Sicurezza) di cui può essere presa visione presso l'Ufficio Privacy Aziendale. L'interessato gode dei diritti di cui alla citata legge sulla privacy tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

A tal fine i candidati dovranno avvalersi dei modelli di cui agli *Allegati D ed E* al presente bando, appositamente predisposti.

ART. 12 - NORME FINALI

Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte del candidato, l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti di questa Azienda. Per quanto non contemplato nel presente bando di avviso si fa riferimento alle norme vigenti in materia e segnatamente alla normativa riportata in testa al presente bando.

La documentazione allegata alla domanda di avviso potrà essere ritirata dall'interessato, o da persona da questi appositamente delegata per iscritto, a decorrere dal 120° giorno dalla comunicazione ufficiale ai candidati inseriti in graduatoria della loro posizione nella medesima. Se la documentazione non fosse ritirata entro il 150° giorno dalla comunicazione di cui sopra, sarà mandata al macero anche se vi fossero compresi documenti in originale.

L'Azienda si riserva l'insindacabile facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando, dandone notizia agli eventuali interessati, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, ovvero in esito alla procedura promossa ai sensi degli artt. 33, 34 e 34 bis del D. Lgs. 165/2001.

Responsabile del Procedimento:

Dott.ssa Leila COLUCCI

U.O.C. Dinamiche del Personale

tel. 085.4253062 - fax 085.4253051

leila.colucci@ausl.pe.it gru.aslpe@pec.it

Per chiarimenti ed informazioni in merito al presente bando, gli aspiranti potranno rivolgersi alla U.O.C. Dinamiche del Personale sito al 2° piano della palazzina della Direzione Generale in Via R. Paolini, 47 - Pescara (tel. 085.4253062-3).

Orario al pubblico: martedì e giovedì dalle ore 11.00 alle ore 13.00 e dalle 15.00 alle 16.00 (eccetto giorni festivi).

Scadenza:

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Armando MANCINI

(barrare le caselle interessate e compilare in modo leggibile in tutte le sue parti. Tutti gli allegati dovranno essere debitamente firmati.)

AL DIRETTORE GENERALE
 AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
 VIA R. PAOLINI N. 47
 65124 PESCARA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____
 NATO/A A _____ IL _____
 CODICE FISCALE _____
 RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ N _____
 LOCALITÀ _____ PROV. _____ CAP _____
 RECAPITI TELEFONICI _____
 E-MAIL _____ PEC _____

Domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione (indicare unicamente se diverso dalla residenza):

VIA/PIAZZA _____ N _____
 LOCALITÀ _____ PROV. _____ CAP _____
 RECAPITI TELEFONICI _____
 E-MAIL _____ PEC _____

Ai fini di eventuali convocazioni per incarichi a tempo determinato (che potranno avvenire anche tramite e-mail o PEC), si prega di indicare il proprio indirizzo e-mail/PEC in maniera chiara e leggibile. I candidati, facendo riferimento alla procedura di avviso in parola, hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo/domicilio, recapito telefonico, indirizzo di posta elettronica ordinaria e/o certificata alla A.S.L. di Pescara, la quale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

C H I E D E

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E PROVA SCRITTA, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI

C.P.S. - INFERMIERI (CAT. D)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti,

D I C H I A R A

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

OVVERO:

di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:

- cittadinanza del seguente Stato membro dell'U.E. _____;
- cittadinanza del seguente Stato _____ e possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, comma 1 e comma 3 bis del D. Lgs.vo 165/2001 e s.m.i.;

SOLO PER COLORO CHE POSSIEDONO UNA CITTADINANZA DIVERSA DA QUELLA ITALIANA:

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____;
- di avere la piena e incondizionata idoneità fisica all'impiego;
- di essere in possesso delle seguenti limitazioni temporanee o definitive: _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione all'avviso (allegare in copia):
- Laurea in _____
(specificare se trattasi di Laurea Triennale, Diploma Universitario, Diploma di Laurea V.O., Laurea Magistrale o Laurea Specialistica)
in data _____ classe di laurea _____ votazione _____;
- di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'ordine: _____
di _____ dal _____ n. posizione _____ e di essere tutt'ora iscritto/a;
- di aver prestato servizio presso Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione;
- di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione per il seguente motivo: _____;
- di non aver riportato condanne penali;
- di aver subito le seguenti condanne penali (*da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, non menzione etc.*): _____;
- di non aver procedimenti penali in corso o nell'ultimo biennio;
- di aver i seguenti procedimenti penali in corso o nell'ultimo biennio: _____;
- di non aver procedimenti disciplinari in corso o nell'ultimo biennio;
- di aver i seguenti procedimenti disciplinari in corso o nell'ultimo biennio: _____;
- di godere dei benefici ex art. 33, L. 104/92 per l'assistenza del seguente familiare: _____;
- di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa vigente: _____
per il seguente motivo: _____;
- di aver diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, D.P.R. 487/94 per il seguente motivo: _____;
- di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini degli altri Paesi dell'Unione Europea);
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali, in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE 679/2016;
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando e - più in particolare - quanto contenuto nel bando circa le modalità di comunicazione dell'Ente di cui all'art. 9 del bando di avviso;

L'omessa o l'errata indicazione anche di uno solo dei requisiti generali e/o specifici di ammissione di cui all'art. 1 nonché la mancata sottoscrizione della domanda o l'invio di quest'ultima in data successiva la scadenza del termine utile previsto nel bando per la presentazione delle domande di partecipazione comporteranno l'esclusione dal Avviso Pubblico.

_____ li, _____
(luogo) (data) (il/la dichiarante)

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. _____
rilasciato il _____ da _____

N.B. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati, purché corredata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. Informativa ai sensi del D.Lgs.vo 30.6.2003, n. 196: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a _____,
 nato a _____ il _____,
 residente a _____ prov. _____,
 via _____ n. _____ C.A.P. _____,

con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e prova scritta, per l'assunzione a tempo determinato di C.P.S. Infermieri (cat. D) presso l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.; informato/a su quanto previsto dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;

D I C H I A R A

↓ DI ESSERE IN POSSESSO DEL/DEI SEGUENTE/I TITOLO/I DI STUDIO:

Laurea triennale in _____
 (specificare con esattezza il titolo in possesso)
 conseguita presso _____
 in data _____ votazione finale: _____ classe di laurea _____;

OVVERO:

Diploma di Laurea Vecchio Ordinamento in _____
 (specificare con esattezza il titolo in possesso)
 conseguito presso _____
 in data _____ votazione finale: _____ classe di laurea _____;

OVVERO:

Laurea Specialistica o Magistrale in _____
 (specificare con esattezza il titolo in possesso)
 conseguito presso _____
 in data _____ votazione finale: _____ classe di laurea _____;

OVVERO:

Diploma di Laurea/Universitario in _____
 (specificare con esattezza il titolo in possesso)
 conseguito presso _____
 in data _____ votazione finale: _____ classe di laurea _____;

OVVERO:

altro titolo definito equipollente (specificare): _____
 (specificare con esattezza il titolo in possesso)
 conseguito presso: _____
 in data _____ votazione finale: _____ classe di laurea _____;

OVVERO:

altro titolo definito equipollente e conseguito all'estero: _____
 (specificare con esattezza il titolo in possesso ed allegare)
 conseguito presso: _____
 in data _____ votazione finale: _____ classe di laurea _____
 decreto di equipollenza del titolo: _____ data decreto _____

di essere iscritto/a all'Albo Professionale dell'ordine _____
 di _____ dal _____ al n. posizione _____ e di essere tutt'ora iscritto/a;

↓ DI ESSERE IN POSSESSO DI ULTERIORI TITOLI ATTINENTI:

Titolo: _____ conseguito il _____
presso _____ con punteggio: _____;
 SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIA MASTER I LIVELLO MASTER II LIVELLO
 DOTTORATO DI RICERCA CORSO DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO

Titolo: _____ conseguito il _____
presso _____ con punteggio: _____;
 SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIA MASTER I LIVELLO MASTER II LIVELLO
 DOTTORATO DI RICERCA CORSO DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO

↓ DI ESSERE IN POSSESSO, DEI SEGUENTI ATTESTATI DI FREQUENZA AI CORSI DI INFORMATICA:

Attestato: _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni/mesi di frequenza ____ n. ore di frequenza ____
Denominazione Ente _____
sede _____ esame finale: SI - NO punteggio: _____
Attestato Regionale SI - NO Patente Europea Computer SI - NO

↓ DI ESSERE IN POSSESSO, DEI SEGUENTI ATTESTATI DI FREQUENZA AI CORSI DI LINGUA STRANIERA:

Attestato: _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni/mesi di frequenza ____ n. ore di frequenza ____
Denominazione Ente _____
sede _____ esame finale: SI - NO punteggio: _____

↓ DI ESSERE IN POSSESSO DEGLI ULTERIORI SEGUENTI TITOLI VALUTABILI:

(Attestati di partecipazione a congressi, convegni, aggiornamenti, diplomi di specializzazione, corsi di formazione, qualificazione tecnica, ecc...) Ai fini della valutazione è necessaria una dettagliata descrizione.

Si prega di indicare per ciascun attestato di partecipazione la data, la durata (n. di giorni e/o ore), se è stato sostenuto esame finale e se sono stati rilasciati crediti E.C.M.. La mancata dichiarazione comporterà la non valutazione o, laddove possibile, valutazione con punteggio minimo. Non saranno valutati i corsi precedenti al conseguimento del titolo d'accesso all'avviso.

Il candidato non dovrà allegare fotocopia dei titoli stessi poiché le informazioni necessarie degli stessi vanno riportate, unicamente, nel presente allegato; la mancata dichiarazione comporterà la non valutazione o, laddove possibile, valutazione con punteggio minimo.

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____
Ente organizzatore corso _____
esame finale: SI - NO punteggio: _____ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: _____

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____
Ente organizzatore corso _____
esame finale: SI - NO punteggio: _____ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: _____

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____
Ente organizzatore corso _____
esame finale: SI - NO punteggio: _____ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: _____

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____
Ente organizzatore corso _____
esame finale: SI - NO punteggio: _____ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: _____

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____
Ente organizzatore corso _____
esame finale: SI - NO punteggio: _____ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: _____

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____
Ente organizzatore corso _____
esame finale: SI - NO punteggio: _____ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: _____

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate ____
Ente organizzatore corso _____
esame finale: SI - NO punteggio: _____ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: _____

↓ DI AVER SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITÀ DI DOCENZA/RELATORE:

DOCENTE - RELATORE - Ente organizzatore _____
con sede in: _____ giorni di insegn. tot. ____ ore di insegn. tot. ____
Denominazione corso di formazione: _____
sede di svolgimento: _____
Materie/argomenti trattati: _____

DOCENTE - RELATORE - Ente organizzatore _____
con sede in: _____ giorni di insegn. tot. ____ ore di insegn. tot. ____
Denominazione corso di formazione: _____
sede di svolgimento: _____
Materie/argomenti trattati: _____

(luogo) li, _____ (data) _____ (il/la dichiarante)

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. _____
rilasciato il _____ da _____

N.B. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati, purché corredata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. Informativa ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196; i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(ESPERIENZE DI SERVIZIO)**

"ALLEGATO C"

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ residente a _____ prov. _____
C.A.P. _____ via _____ n. _____

con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e prova scritta, per l'assunzione a tempo determinato di C.P.S. - Infermieri (cat. D) presso l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R., informato/a su quanto previsto dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

D I C H I A R A

↓ **DI AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO PUBBLICA AMMINISTRAZIONE: SI - NO**

↓ **DI AVER SVOLTO I SEGUENTI SERVIZI LAVORATIVI:**

(elenicare in ordine cronologico dal più recente al meno recente iniziando ad indicare il rapporto di lavoro attuale)

✚ **PROFILO PROFESSIONALE _____ categoria _____**

PRESSO: _____
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

Ente Pubblico Struttura privata accreditata Struttura privata non accreditata

Altro: _____

full-time part-time (n. ore settimanali: ___/percentuale par-time: ___);

con contratto a tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto a tempo indeterminato dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: ___) dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale*, borsista, volontario, ricercatore o altro: _____

dal ___/___/___ al ___/___/___

(Indicare nello specifico. *Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Assunzione mediante concorso, mobilità, avviso, altro: _____

Attività svolta: _____

✚ **PROFILO PROFESSIONALE _____ categoria _____**

PRESSO: _____
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

Ente Pubblico Struttura privata accreditata Struttura privata non accreditata

Altro: _____

full-time part-time (n. ore settimanali: ___/percentuale par-time: ___);

con contratto a tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto a tempo indeterminato dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: ___) dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale*, borsista, volontario, ricercatore o altro: _____

dal ___/___/___ al ___/___/___

(Indicare nello specifico. *Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Assunzione mediante concorso, mobilità, avviso, altro: _____

Attività svolta: _____

↓ PROFILO PROFESSIONALE _____ categoria _____

PRESSO: _____
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

Ente Pubblico Struttura privata accreditata Struttura privata non accreditata

Altro: _____

full-time part-time (n. ore settimanali: ___/percentuale par-time: ___);

con contratto a tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto a tempo indeterminato dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: ___) dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale*, borsista, volontario, ricercatore o altro: _____

_____ dal ___/___/___ al ___/___/___
(Indicare nello specifico. *Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Assunzione mediante concorso, mobilità, avviso, altro: _____

Attività svolta: _____

↓ PROFILO PROFESSIONALE _____ categoria _____

PRESSO: _____
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

Ente Pubblico Struttura privata accreditata Struttura privata non accreditata

Altro: _____

full-time part-time (n. ore settimanali: ___/percentuale par-time: ___);

con contratto a tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto a tempo indeterminato dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: ___) dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale*, borsista, volontario, ricercatore o altro: _____

_____ dal ___/___/___ al ___/___/___
(Indicare nello specifico. *Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Assunzione mediante concorso, mobilità, avviso, altro: _____

Attività svolta: _____

↓ PROFILO PROFESSIONALE _____ categoria _____

PRESSO: _____
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

Ente Pubblico Struttura privata accreditata Struttura privata non accreditata

Altro: _____

full-time part-time (n. ore settimanali: ___/percentuale par-time: ___);

con contratto a tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto a tempo indeterminato dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: ___) dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale*, borsista, volontario, ricercatore o altro: _____

_____ dal ___/___/___ al ___/___/___
(Indicare nello specifico. *Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Assunzione mediante concorso, mobilità, avviso, altro: _____

Attività svolta: _____

DI AVER FRUITO DEI SEGUENTI PERIODI DI ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI:

dal _____ al _____ per il seguente motivo _____ ;
dal _____ al _____ per il seguente motivo _____ ;
dal _____ al _____ per il seguente motivo _____ ;
dal _____ al _____ per il seguente motivo _____ ;
dal _____ al _____ per il seguente motivo _____ ;

Il/La sottoscritto/a _____ ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R.; Informato/a su quanto previsto dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

D I C H I A R A

↓ CHE LE ALLEGATE COPIE DELLE SEGUENTI PUBBLICAZIONI SONO CONFORMI ALL'ORIGINALE:

TITOLO DEL LAVORO _____
AUTORI _____
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI _____
 libro unico autore libro più autori pubblicaz. unico autore pubblicaz. più autori abstract poster a convegno

TITOLO DEL LAVORO _____
AUTORI _____
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI _____
 libro unico autore libro più autori pubblicaz. unico autore pubblicaz. più autori abstract poster a convegno

TITOLO DEL LAVORO _____
AUTORI _____
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI _____
 libro unico autore libro più autori pubblicaz. unico autore pubblicaz. più autori abstract poster a convegno

TITOLO DEL LAVORO _____
AUTORI _____
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI _____
 libro unico autore libro più autori pubblicaz. unico autore pubblicaz. più autori abstract poster a convegno

TITOLO DEL LAVORO _____
AUTORI _____
RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI _____
 libro unico autore libro più autori pubblicaz. unico autore pubblicaz. più autori abstract poster a convegno

_____, _____ li, _____
(luogo) (data) (il/la dichiarante)

N.B. La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata.

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. _____
rilasciato il _____ da _____

N.B. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ai privati purché corredata da copia fotografica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. Informativa ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

"GESTIONE SELEZIONE RISORSE UMANE"

Gentile candidato,

al fine di fornirLe tutte le informazioni di cui agli articoli 13 e 14, le comunicazioni di cui agli articoli da 15 a 22 e all'articolo 34 del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - di seguito Regolamento) di cui potrà prendere visione al sito del Garante per la Protezione dei Dati Personali <http://www.garanteprivacy.it/regolamentoue>, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, La informiamo che i dati personali, quelli appartenenti a categorie particolari (art. 9 del Regolamento) e quelli relativi a condanne penali o reati (art. 10 del Regolamento), che La riguardano e da Lei forniti, o acquisiti da altre fonti, saranno trattati nel rispetto del Regolamento e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuta la ASL di Pescara.

Finalità del trattamento. I trattamenti di dati effettuati dalla ASL di Pescara nell'esercizio delle sue funzioni di Datore di Lavoro, nell'ambito delle attività svolte per le attività relative alle fasi di selezione propedeutiche all'**Instaurazione e gestione del rapporto di lavoro del personale inserito a vario titolo presso l'azienda sanitaria compreso collocamento obbligatorio e assicurazioni integrative**, comprensivi delle attività amministrative ad essi correlate sono relative alla seguente finalità:

- Selezione finalizzata all'instaurazione dei rapporti di lavoro dipendente.

Base Giuridica del Trattamento.

- Il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso (art. 6.1.b del Regolamento);
- Il trattamento è necessario per assolvere gli obblighi ed esercitare i diritti specifici del titolare del trattamento o dell'interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale, nella misura in cui sia autorizzato dal diritto dell'Unione o degli Stati membri o da un contratto collettivo ai sensi del diritto degli Stati membri, in presenza di garanzie appropriate per i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato. (art. 9.2.b del Regolamento).

Periodo di Conservazione o criteri per determinare tale periodo.

- **Conservazione Illimitata:** Documentazione per benefici ex art. 33 legge n. 104/92 e congedi straordinari ex art. 42 D.lgs. 151/2001 - 5 anni; Certificati di malattia del candidato - 5 anni; atti relativi ai concorsi (normativa; atti istruttori; nomina vincitori, ecc.) illimitato i verbali unitamente al relativo bando. 5 anni la restante documentazione;

Categorie di Dati Personali

- Dati personali: dati anagrafici (art. 4.1)
- Particolari categorie di dati personali (art.9)
 - o Dati relativi alla salute (attuale e pregressa) dell'interessato
 - o Dati relativi all'origine razziale o etnica,
 - o Dati relativi alle convinzioni religiose o filosofiche
- Dati personali relativi a condanne penali e reati (art. 10)

AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI (DESTINATARI)

I Suoi dati saranno trattati nei modi previsti dalla legge e nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio.

I suoi dati personali all'interno dell'ASL sono trattati esclusivamente da personale specificatamente nominato quale "soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali, con delega o meno a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento".

I Suoi dati potranno essere comunicati, solo se necessario, ai seguenti soggetti:

- Regione Abruzzo;
- Uffici competenti per il collocamento mirato, in ordine alle assunzioni, cessazioni e modifiche al rapporto di lavoro relativamente ai dati anagrafici degli assunti appartenenti alle cd "categorie protette". ;
- Presidenza del Consiglio dei Ministri con riferimento all'elenco del personale disabile assunto (ai sensi art.7 del D.L. 4/2006 convertito in L.80/2006).

MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti automatizzati e non, i suoi dati personali sono, altresì, trattati dal personale dell'Azienda, nominato "soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali, con delega o senza delega a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento", nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati, nei limiti dello scopo per cui sono stati raccolti.

I Suoi dati personali e relativi a particolari categorie di dati (art 9), saranno inoltre trattati al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché alle disposizioni impartite dalle autorità a ciò legittimate dalla legge.

I dati relativi alla Sua persona sono registrati e conservati in banche dati cartacee, informatiche e miste (cartacee e informatiche).

Tutti i Suoi dati personali verranno trattati nel rispetto dei Principi applicabili al trattamento di dati personali secondo quanto previsto dall'art. 5 del Regolamento.

OBBLIGATORietà DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento è obbligatorio in quanto i dati richiesti sono indispensabili per la procedura di selezione finalizzata all'instaurazione del rapporto di lavoro con la ASL di Pescara; di conseguenza il mancato conferimento degli stessi rende impossibile instaurare il suddetto rapporto.

ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE E DEI RESPONSABILI

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la ASL di Pescara, con sede in V. R. Paolini, 47 a Pescara, nella persona del suo Direttore Generale.

Dati di contatto del Titolare: email: segreteria_dg@ausl.pe.it, PEC: aslpescara@postecert.it

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati: email: dpo@ausl.pe.it, PEC: dpo.aslpe@pec.it

DIRITTI DELL'INTERESSATO - ARTT. 15 e ss

Ella può esercitare i seguenti diritti sui Suoi dati personali, nella misura in cui è consentito dal Regolamento:

- Accesso (art. 15 del Regolamento)
- Rettifica (art. 16 del Regolamento)
- Cancellazione (oblio) (art. 17 del Regolamento): non esercitabile per l'adempimento di obbligo giuridico che richieda il trattamento previsto dal diritto dell'Unione o dello Stato membro cui è soggetto il Titolare del trattamento (art. 17.3.b)
- Limitazione del trattamento (art. 18 del Regolamento)
- Portabilità (art. 20 del Regolamento)
- Opposizione al trattamento, (art. 21 del Regolamento)

Per l'esercizio dei diritti di cui sopra Ella può rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati contattabile ai riferimenti sopra riportati.

DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO - ARTT. 77, 79

Ella, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento, ha il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

FONTE DA CUI HANNO ORIGINE I DATI PERSONALI - ART. 14

(da inserire manualmente a cura del soggetto autorizzato solo se i dati non sono raccolti presso l'interessato)

Data

Firma del candidato (per presa visione)

N.B. La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata.

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. _____
rilasciato il _____ da _____

Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotografica, fronte/retro, di un documento d'identità del sottoscrittore. Saranno ritenuti validi solamente i documenti d'identità provvisti di fotografia e rilasciati da un'Amministrazione dello Stato. Informativa ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196; i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

**CONSENSO DEI PARTECIPANTI A SELEZIONE A TUTELA
DELLA RISERVATEZZA DEI PROPRI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

"ALLEGATO E"

(ai sensi dell'art. 81 del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ prov. _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____

Con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e prova scritta, per l'assunzione a tempo determinato di C.P.S. Infermieri (cat. D) presso l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R., informato/a su quanto previsto dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196

Dopo essere stato informato dei propri diritti (artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. n. 196/03) nei confronti del trattamento dei dati sensibili;

dopo avere preso visione della Informativa, ex art. 13 D. Lgs. n. 196/03 e, quindi, consapevole che:

- a) i dati personali sensibili saranno utilizzati, nel rispetto della vigente normativa e tenuto conto degli obiettivi di riservatezza, esclusivamente per finalità inerenti le procedure relative alle prove selettive;
- b) il conferimento dei dati personali sensibili deve intendersi quale mera facoltà e non obbligo ma in mancanza di conferimento di essi le prestazioni di cui al punto a) non potranno essere espletate;
- c) qualora venisse autorizzato il trattamento dei dati personali sensibili, nei limiti e per le finalità di cui al punto a) che precede, questi potranno essere portati a conoscenza anche di soggetti pubblico e/o privati (in aggiunta ai soggetti nominati dalla Azienda USL di Pescara in qualità di Responsabili o Incaricati al trattamento dei dati personali) che per conto della AUSL di Pescara svolgono attività di supporto istituzionale;
- d) i trattamenti dei dati saranno effettuati in modalità cartacea, informatizzata e mista;
- e) i profili inerenti l'applicazione delle misure di sicurezza sono esplicitati nel Documento di valutazione della privacy aziendale, unitamente ai nominativi dei soggetti/ditte che svolgono attività in outsourcing per conto della AUSL di cui può essere presa visione presso l'Ufficio Privacy aziendale;

CONSENTE

Che tali dati siano trattati per i dovuti adempimenti amministrativi, relativi alla procedura di selezione.

_____ li, _____
(luogo) (data) (il/la dichiarante)

N.B. La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata.

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. _____
rilasciato il _____ da _____

Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica, fronte/retro, di un documento d'identità del sottoscrittore. Saranno ritenuti validi solamente i documenti d'identità provvisti di fotografia e rilasciati da un'Amministrazione dello Stato. Informativa ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

Allegato B - Originale

Il Direttore della U.O.C. proponente, con la sottoscrizione, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del presente provvedimento e domanda, ai sensi dell'art. 5 del regolamento approvato con deliberazione numero 705/2012, all'ufficio U.O. Servizio Economico Finanziario ai fini dell'imputazione nelle pertinenti voci di conto.

Il Direttore Dipartimento
Amministrativo e degli
Affari Generali e Legali
Dott. Vero Michitelli

Si attesta la corretta imputazione contabile alle voci di conto del bilancio aziendale.

Il Direttore U.O.C.

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Paolo Zappalà

favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonio Caponetti

IL DIRETTORE GENERALE
dr. Armando Mancini



Il presente provvedimento viene pubblicato all'albo on line dell'Ausl di Pescara in data
ove rimarrà affisso per un periodo non inferiore a n. 15 giorni consecutivi

07 MAG. 2019.

- X Il presente provvedimento è immediatamente esecutivo a seguito della pubblicazione all'albo on line dell'Ausl di Pescara
- Il presente provvedimento è soggetto al controllo da parte della Giunta Regionale

Il presente provvedimento viene trasmesso:

per l'esecuzione a:

▪ **UOC DINAMICHE DEL PERSONALE**

per conoscenza a:

alla Giunta Regionale in data

con nota prot.

alla Conferenza dei Sindaci in data

con nota prot.

al Collegio Sindacale in data

con nota prot.

U.O.C. Affari Generali e Legali
Il funzionario incaricato

U.O.C. Affari Generali e Legali
Il Responsabile Affari Generali
(dot. Fabrizio Veri)

