



Si rende noto che questa Amministrazione, con Determina del Direttore di Area Vasta 2 n° 322 del 20/02/2012, intende procedere al conferimento di incarichi a tempo determinato di **COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE CAT. D** (Ruolo Sanitario - Profilo Professionale: Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere - Cat. D)

Al predetto profilo professionale è attribuito il trattamento giuridico ed economico previsto dalle vigenti disposizioni legislative nonché dal CCNL in vigore per il personale del Comparto del Servizio Sanitario Nazionale.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE:

1 - cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;

2 - idoneità fisica all'impiego - l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego, è effettuato a cura dell'Area Vasta 2 prima dell'assunzione in servizio.

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

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE:

A. Diploma di Laurea triennale in infermieristica decreto ministeriale n. 739/1994, ovvero i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma Universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici. Sono altresì ammessi i candidati che abbiano conseguito un titolo di studio all'estero dichiarato "equivalente" dalle competenti autorità scolastiche italiane, o comunque, che abbiano ottenuto detto riconoscimento secondo la vigente normativa in materia; è cura del candidato, pena l'esclusione dimostrare "l'equivalenza" mediante la produzione del provvedimento di riconoscenza.

B. Iscrizione all'Albo professionale.

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

MODALITA' E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

Le domande di partecipazione all'avviso, redatte su carta semplice secondo l'allegato fac-simile (Allegato C), possono essere inoltrate per mezzo del servizio postale (Raccomandata A.R.) o consegnate a mano al seguente indirizzo:

Area Vasta 2 - Via Marconi, 9 - 60044 FABRIANO (AN)

All'esterno della busta deve essere indicato il MITTENTE e deve essere riportata la seguente dicitura: **"il presente plico contiene domanda di ammissione al Pubblico Avviso per titoli, per assunzioni a tempo determinato di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D."**

Gli operatori dell'Area Vasta 2 non sono abilitati né tenuti al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati.

**Le domande devono pervenire, a pena di esclusione,
entro il 16/03/2012**

**(quindicesimo giorno dopo la pubblicazione del presente avviso sul
BUR Marche n. 22 del 01/03/2012)**

Qualora detto giorno di scadenza sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Per il rispetto dei termini predetti, farà fede il timbro postale dell'Ufficio accettante.

Non saranno comunque ammessi all'avviso i concorrenti le cui domande, ancorché presentate nei termini all'Ufficio Postale accettante, perverranno alla Unità Operativa Personale della Area Vasta 2, con un ritardo superiore a 7 giorni.

Il termine per la presentazione delle domande nonché dei documenti e titoli è perentorio.

Pertanto, non saranno ammessi all'avviso i candidati le cui domande perverranno dopo il termine stabilito.

L'Area Vasta 2 declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo servizio postale nonché per la dispersione di comunicazioni dipendenti dalla inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o per la mancata, oppure tardiva, comunicazione di cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

DOMANDE DI AMMISSIONE:

Nella domanda di ammissione all'avviso gli aspiranti devono indicare sotto la propria personale responsabilità:

- a) cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza e codice fiscale,
- b) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero i requisiti sostitutivi,
- 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 (la dichiarazione deve essere resa anche se negativa);
- e) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli aspiranti di sesso maschile);
- f) i titoli di studio posseduti;
- g) il possesso dei requisiti specifici di ammissione;
- h) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione degli stessi;
- i) eventuali titoli che danno diritto a precedenza o preferenza;
- l) il consenso al trattamento dei dati personali (Legge 196/2003).

Gli aspiranti devono, inoltre, indicare il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione, e, ove possibile, il numero telefonico. In difetto le comunicazioni saranno inviate al luogo di residenza.

La firma in calce alla domanda deve essere apposta dall'interessato in forma leggibile e per esteso.

La mancata indicazione delle dichiarazioni, non altrimenti rilevabili di cui alle lettere b), c), d), g) e l'omissione della firma determinano l'esclusione dalla presente procedura.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Alla domanda di ammissione i candidati devono in carta semplice:

- **Curriculum formativo e professionale, datato e firmato e autocertificato in base al D.P.R. 445/2000;**
- **Elenco dei titoli presentati;**
- **Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.**

I concorrenti dovranno, inoltre, unire alla domanda tutti i titoli che riterranno utili agli effetti della valutazione di merito per la formazione della graduatoria.

I documenti ed i titoli devono essere prodotti in originale, in copia autenticata ai sensi di legge o autocertificati ai sensi della normativa vigente.

Si evidenzia che, in base all'art. 15 della L. 183/2011 e della Direttiva del Ministro della P.A. e della semplificazione n. 14/2011, le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati e che le Pubbliche Amministrazioni dal 01/01/2012 non possono più accettare né richiedere le suddette certificazioni.

I titoli e le pubblicazioni devono pertanto essere autocertificati ai sensi della normativa vigente (DPR 445/2000 e L. 183/2011) precisando che le pubblicazioni devono essere obbligatoriamente allegate in copia con dichiarazione di conformità all'originale.

Le pubblicazioni devono essere altresì edite a stampa e deve essere chiaramente evidenziata la parte che riguarda l'apporto del candidato.

Nella certificazione relativi ai servizi devono essere indicate:

- denominazione del datore di lavoro con la specifica se convenzionato o accreditato con il SSN
- posizioni funzionali o qualifiche attribuite,
- date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività,
- tipologia di orario effettuata (orario pieno, part-time),
- cause cessazione rapporto lavoro

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi della normativa vigente in materia (D.P.R. 28.12.2000 n. 445), devono essere redatte secondo lo schema allegato.

La dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000, può anche concernere la conformità di una copia all'originale in possesso dell'interessato.

Non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche, che rendano impossibile o dubbio l'abbinamento con il relativo documento prodotto in copia semplice.

Eventuali dichiarazioni di conformità irrituali, incomplete o generiche, non produrranno effetti.

Non è ammessa la produzione di documenti, pubblicazioni, etc. dopo la scadenza del termine utile delle domande; l'eventuale riserva di invio successivo è priva di effetto.

FORMULAZIONE GRADUATORIA:

La graduatoria sarà predisposta da apposita Commissione sulla base dei titoli presentati dai candidati, valutati secondo le disposizioni contenute nel DPR 27.3.2001 n. 220.

Ai sensi dell'art. 8 - comma 3 - del DPR citato, per la valutazione dei titoli sono a disposizione n. 30 punti.

La ripartizione degli stessi tra le seguenti categorie è effettuata nel modo che segue:

- a) titoli di carriera p. 20
- b) titoli accademici e di studio p. 3
- c) pubblicazioni e titoli scientifici p. 3
- d) curriculum formativo e professionale p. 4

La graduatoria potrà essere utilizzata per altri incarichi di supplenza e/o straordinari nel medesimo profilo.

CONFERIMENTO INCARICO - ADEMPIMENTI:

Il contratto individuale di lavoro a tempo determinato verrà stipulato con l'osservanza delle modalità di cui al vigente C.C.N.L. del personale appartenente all'area del comparto.

La presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, determinerà la nullità del contratto di lavoro.

La partecipazione all'avviso implica da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle Aziende (Unità Sanitarie Locali ed Ospedaliere).

PRIVACY:

In ottemperanza al disposto dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, i dati personali raccolti in relazione al presente bando saranno trattati, in forma manuale ed informatica, al fine di espletare tutte le attività di gestione amministrativa del medesimo.

Tali dati non saranno comunicati all'esterno dell'Area Vasta 2 e saranno trattati esclusivamente dalla U.O.C. Gestione Personale Dipendente.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio e il mancato conferimento non consente di partecipare alla selezione.

L'interessato potrà sempre esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del citato decreto. In particolare, avuta conferma per effetto della presente informativa della esistenza presso la Area Vasta 2 dei suoi dati personali e della logica e delle finalità del trattamento operato sui medesimi, potrà ottenere dal titolare appresso identificato che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma intelligibile. Potrà altresì ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi; potrà altresì opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Unica Regionale - Area Vasta 2 - Via G. Marconi n. 9 - 60044 Fabriano (AN). Il responsabile del trattamento, designato ai sensi dell'articolo 29 del decreto legislativo più volte richiamato, è il Dirigente Responsabile U.O.C. Gestione Personale Dipendente - Area Vasta n° 2, allo stesso indirizzo di cui sopra, al quale l'interessato potrà rivolgersi per eventuali chiarimenti ed eventualmente per esercitare i suoi diritti di cui all'articolo 7 sopra riportato. I dati identificativi dei responsabili del trattamento, designati ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. 196/03, sono riportati nella Determina D.Z.T. 6 n. 343/2004.

Il presente bando sarà pubblicato e disponibile sul seguente sito:
<http://www.asurzona6.marche.it>.

Per eventuali informazioni rivolgersi all'ASUR - Area Vasta n. 2 - Tel. 0732/707400-404.

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando, si fa rinvio alle norme vigenti in materia.

Il Direttore ASUR-AREA VASTA N. 2

Ing. Maurizio Bevilacqua

.....

**IL PRESENTE AVVISO E' STATO PUBBLICATO AL BUR MARCHE N° 22 DEL 01/03/2012
IL TERMINE DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE
È PERTANTO IL **16/03/2012****

Modello domanda avviso pubblico

Al Direttore di Area Vasta n.2
 dell'ASUR Marche
 Via Marconi, 9
 60044 FABRIANO AN

Il/La

sottoscritto/a _____

Cod. Fisc. _____

CHIEDE

-di essere ammesso all'avviso pubblico, per soli titoli, per la formulazione di una graduatoria finalizzata all'assunzione a tempo determinato di

A tale fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n.445/00 e s.m.i., consapevole della personale responsabilità penale e delle pene per il caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atto falso, previste dall'art.76 del citato DPR:

A. di essere nato a _____ (Prov. _____)
 il _____;

B. di essere residente a _____ (Prov. _____) CAP _____
 in Via _____ n. _____

recapiti telefonici: _____;

C. di essere in possesso della cittadinanza italiana *ovvero* (per i soli candidati appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea) della cittadinanza _____;

D. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero (indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione) _____;

E di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali a carico, in corso;

F di aver riportato le seguenti condanne penali _____
ovvero di avere i seguenti procedimenti penali a carico in corso _____;

G di trovarsi nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: _____;

H di avere prestato Servizio di Leva dal _____ al _____ presso _____;

e di essere: (*barrare con una X i quadrati sotto riportati corrispondenti alle dichiarazioni rese*):

in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio e/o professionale

_____ conseguito presso _____ il _____;

_____ conseguito presso _____ il _____;

di essere iscritto/a all'Albo/Ordine _____ della
 Provincia/Regione _____ al n. _____ dal _____ (*se
 richiesta*);

I. di aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni come sotto riportato:

Denominazione Ente	Qualifica	Inizio Servizio	Fine Servizio	Tipologia orario svolto	Causa cessazione

- L. di non aver mai prestato servizi presso Pubbliche Amministrazioni;
M. di non essere mai stato dispensato/a o destituito/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
N. di avere diritto in caso di parità di punteggio a precedenza o preferenza in quanto

O. che i documenti allegati alla presente istanza, dettagliatamente descritti nell'allegato elenco, sono

conformi agli originali in proprio possesso ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;

P. di essere consapevole che l'accertamento di dichiarazioni mendaci comporta la decadenza dagli

eventuali benefici conseguiti in relazione alla presente istanza;

Q. che il preciso recapito a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura è il seguente (*compilare solo se diverso dalla residenza dichiarata al punto B.*)

Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ (Prov. _____) CAP _____ ;

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- curriculum formativo/professionale;
- elenco dei documenti e titoli presentati;
- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- _____
- _____

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati forniti con la presente domanda ai sensi del D.Lgv. n.196/03 ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti ed esclusivamente a tale scopo.

L'istanza vale come autocertificazione in via definitiva per quanto attiene alle dichiarazioni contenute, in luogo delle relative certificazioni ai sensi e per gli effetti delle nuove disposizioni di cui all'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, fatto salvo il potere di controllo e verifica sulla veridicità delle dichiarazioni stesse da parte dell'Amministrazione procedente.

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

nato/a a _____ il _____

(luogo)

(prov.)

(data)

residente a _____ in Via _____

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiaro di aver preso cognizione della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali di cui al Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e dei propri diritti nello specifico ambito, riportati nell'informativa allegata al bando.

.....

(luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE

.....

N.B. – Ai sensi dell'art.15 della Legge n.183/2011, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione ed i gestori di pubblici servizi tali certificazioni sono SEMPRE SOSTITUITI dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione e dall'atto di notorietà (art.46 e art.47 DPR 445/2000), per cui la P.A. NON può chiederle né accettarle.