



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Scadenza 20 giugno 2013

In esecuzione della delibera n. 1043 del 16/05/2013 esecutiva, si è proceduto alla revoca della delibera n. 337 del 28/02/2012 ed all'indizione di avviso, ai sensi della L.R. n. 15 del 05/11/04, per la formazione di graduatoria avente validità triennale per incarichi in posti in posti di:

≡ **OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.) cat. B profilo BS**

Possono partecipare alla selezione coloro che possiedano i seguenti requisiti:

- a) cittadinanza Italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
- b) idoneità fisica all'impiego;
 - 1. l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato dall'Azienda Unità Sanitaria Locale prima dell'immissione in servizio;
 - 2. il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente da Istituti ospedalieri ed enti del SSN è dispensato dalla visita medica;
- c) titolo di studio previsto per l'accesso alla carriera;
Ai sensi dell'art. 3, comma 6, della legge 15/05/97 n. 127 la partecipazione ai concorsi indetti da pubbliche amministrazioni non è soggetta ai limiti di età, salvo quelli previsti per l'età pensionabile.

≡ **Requisiti specifici:**

- ✓ **Diploma di istruzione secondaria di primo grado;**
- ✓ **Possesso della qualifica di operatore socio sanitario (OSS) conseguito a seguito del superamento del corso di formazione di durata annuale per un numero di ore non inferiore a mille, previsto dagli artt. 7 e 8 dell'accordo provvisorio tra il Ministero della Sanità, il Ministro della Solidarietà Sociale, le Regioni e le province autonome di Trento e Bolzano, del 18/02/2000. Ai fini dell'ammissione saranno accettati solamente gli attestati di operatore socio sanitario rilasciati da Enti riconosciuti e autorizzati dal Ministero o dalla Regione.**
- ✓ **Residenza in uno dei comuni della provincia di Ragusa da almeno mesi 6 sia all'atto della presentazione della domanda e sia all'atto dell'assunzione;**

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero licenziati a decorrere dall'entra in vigore del CCNL del 01/09/95, o per aver conseguito l'impiego stesso mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare:

- a) Cognome e Nome, data e luogo di nascita e residenza;
- b) Il possesso della cittadinanza italiana e equivalente;
- 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;
- e) La posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- f) I servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- g) I titoli di preferenza ai sensi della normativa vigente;
- h) Il numero dei figli a carico indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno, risultante dallo stato di famiglia.

Il servizio militare è valutato come se fosse stato prestato nel profilo professionale messo a concorso.

Giusta art. 49, comma 2 e 4, della L.R. 15/2004, a parità di merito trova applicazione la normativa vigente in materia di preferenze e precedenza.

Ai sensi dell'art. 3, comma 7, della legge 15/05/97 n. 127 e successive modifiche ed integrazioni, a parità di punteggio di titoli è preferito il candidato più giovane di età.

La graduatoria avrà validità triennale.

All'incaricato sarà attribuito il trattamento economico previsto dal vigente CCNL del personale del comparto del SSN.

Il candidato chiamato per lo svolgimento di un incarico che non assume servizio o che si dimette dal posto, decadrà da ogni diritto conseguente ad eventuale successivo utilizzo della graduatoria fino alla completa utilizzazione della stessa.

Ai sensi dell'art. 49 comma 3° della L.R. 15/04 i lavoratori assunti mantengono la posizione rivestita in graduatoria e hanno diritto alla riassunzione entro l'arco temporale di dodici mesi dalla cessazione del rapporto di lavoro;

Il candidato interpellato telegraficamente per la disponibilità ad eventuale incarico che non dia riscontro a detto interpello, entro i termini fissati, decadrà dalla graduatoria;

Il candidato che darà riscontro entro i termini fissati all'interpello telegrafico ma che dia disponibilità anche se non immediata ma ad altra data, dovuta a giustificati motivi quali la legge sulle lavoratrici madri o rapporto di lavoro presso altra amministrazione pubblica (documentati da idonea certificazione) non decadrà dalla graduatoria e potrà essere riconvocato in caso di ulteriori nuove assunzioni nella data indicata dallo stesso, sempre nel rispetto dell'ordine di graduatoria.

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 per la conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura di concorso.

L'Azienda si riserva, a uso insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto.

Per quanto non previsto dal bando si intendono richiamate le norme di legge applicabili in materia, ivi compresi il D.L.vo n. 165/2001, le disposizioni del Capo I, Titolo II del libro V del codice civile nonché le disposizioni che regolano il rapporto dei dipendenti delle PP.AA. se ed in quanto compatibili.

Per eventuali chiarimenti o informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al settore personale – Ufficio Concorsi tel. 0932 - 600763/712/717

F.to

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Arch. Angelo ALIQUÒ



Al Commissario Straordinario ASP RAGUSA
Piazza Igea 1 - 97100 RAGUSA

Il sottoscritto/a (**Cognome e Nome**) chiede di poter partecipare all'avviso di incarichi e/o supplenze indetto da codesta azienda in posti di

operatore socio sanitario cat. B profilo BS

A tal fine ai sensi del T.U. DPR 445 del 28/12/00 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- A. di essere residente in Provincia di Ragusa da almeno 6 mesi all'atto della presentazione della domanda;
- B. di essere in possesso del certificato di operatore socio sanitario conseguito presso _____ (indicare Ente) in data _____
- C. di essere nato a __ il __ e di essere residente a __ prov. __ in Via __ al n. __
- D. di essere in possesso del seguente titolo di studio scolastico _____ (indicare data di conseguimento e scuola o allegare eventuale copia)
- E. di essere in cittadino italiano, o equiparata ai sensi delle leggi vigenti o cittadino di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- F. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (ovvero in caso contrario indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali);
- G. di non aver /avere riportato condanne penali (in caso di condanna indicare quali);
- H. di avere / non avere carichi penali pendenti (in caso di carichi pendenti indicare quali);
- I. di non avere/ non avere prestato servizio, con rapporto di impiego, **presso enti di sanità pubblica** (nel caso indicare Ente e periodi: dal _____ al _____)
- J. di avere **effettivamente** svolto il servizio militare dal _____ al _____ (indicare data di incorporamento e di congedo o allegare copia del foglio matricolare o del congedo);
- K. di essere in possesso dei seguenti titoli da far valere ai fini di eventuali precedenzae o preferenze nella nomina in caso di parità di punteggio (indicare eventuali titoli o allegare eventuali copie);
- L. di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso pubbliche amministrazioni;
- M. Il sottoscritto autorizza codesta ASP di Ragusa alla raccolta e al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.L.vo 196/2003 e s.m.i., ai fini dell'espletamento della presente procedura concorsuale;

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione inerente detta procedura concorsuale, venga fatta al seguente domicilio:

Comune ____ **prov.** ____ **CAP** ____ **Via** ____ **n.** ____ **Tel.** ____

Data _____

firma _____

- Allega copia di documento di riconoscimento valido (**obbligatorio pena esclusione**)
- Allega i seguenti documenti: _____ (allegare copie di eventuali documenti che si intende presentare autodichiarando ai sensi di legge che sono conformi agli originali in possesso)