



REGIONE SICILIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
MESSINA

AVVISO PUBBLICO:

**SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA
PER IL CONFERIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DI
OPERATORE TECNICO AUTISTA DI AMBULANZA – CAT. BS -.**

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- Vista la deliberazione n° 3092/cs del 11 SET. 2013 esecutiva;
- Visto l'art. 9 della legge n° 207/85;
- Vista la legge 23/08/88 n° 370;
- Visto il DPR 28/12/2000 n° 445 e successive modifiche ed integrazioni;
- Visto l'art. 36 del D.Lgs 30/03/2001 n° 165 e successive modifiche ed integrazioni;
- Visto il DPR 27/03/2001, n° 220;
- Visto il D.Lgs 06/09/2001 n° 368 e successive modifiche ed integrazioni;

DIRAMA IL SEGUENTE AVVISO

È indetta selezione pubblica, per titoli, per la formulazione di una graduatoria per il conferimento di eventuali incarichi a tempo determinato di Operatore Tecnico Autista di Ambulanza (Cat. "Bs").

Requisiti di ammissione:

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

b) idoneità fisica all'impiego:

1. l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio;

2. il personale dipendente da Pubbliche Amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli artt. 25 e 26, comma 1, del DPR 20/12/79 n° 761 è dispensato dalla visita medica;

- c) diploma di istruzione secondaria di primo grado o assolvimento dell'obbligo scolastico;
- d) cinque anni di esperienza professionale acquisita nel corrispondente profilo professionale presso pubbliche amministrazioni o imprese private;
- e) possesso di specifici titoli o abilitazioni professionali o attestati di qualifica di Operatore Tecnico Autista di Ambulanza necessari allo svolgimento dell'attività inerente il profilo professionale.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Tutti i requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di partecipazione.

Domanda di partecipazione:

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice secondo lo schema esemplificativo allegato e debitamente sottoscritta, deve essere rivolta al Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina, con sede in Messina – via La Farina n° 263/N.

Nella stessa gli aspiranti, sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445/2000, e successive modifiche ed integrazioni, e di quanto disposto in tema di decadenza dai benefici dall'art. 75 dello stesso DPR 445/2000, devono dichiarare:

- 1) cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;
- 2) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 3) il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 4) le eventuali condanne penali riportate;
- 5) il possesso dei requisiti specifici di ammissione di cui alle precedenti lettere c), d), e);
- 6) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 7) i servizi prestati come impiegati presso Pubbliche Amministrazioni;
- 8) le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 9) il possesso di eventuali titoli che danno diritto a preferenza a parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, del DPR 09/05/1994 n° 487 e ss.mm.ii.

Nella domanda l'aspirante deve indicare il domicilio presso il quale, ad ogni effetto, deve essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza di cui al precedente punto 1). L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per disguidi di notifiche dovuti ad inesatte indicazioni dell'indirizzo nonché alla tardiva o mancata comunicazione del suo cambiamento ovvero imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

La mancata sottoscrizione della domanda e/o l'omessa indicazione nella domanda di uno dei punti sopra indicati determina l'esclusione dalla selezione, qualora il possesso dei requisiti di cui a detti punti non possa desumersi dal contenuto della domanda e/o dalla documentazione ad essa allegata.

Documentazione da allegare alla domanda:

Alla domanda di partecipazione i concorrenti devono allegare la documentazione attestante il possesso del requisito di cui alle lettere c), d), e).

E' ammessa, in luogo della predetta documentazione, una dichiarazione sostitutiva, anche contestuale all'istanza, regolarmente sottoscritta, ai sensi dell'art. 46 del citato DPR 28/12/2000 n° 445 e successive modifiche ed integrazioni.

Alla domanda devono, inoltre, essere allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che i concorrenti ritengano opportuno presentare ai fini della valutazione degli stessi e della formulazione della relativa graduatoria, ivi compreso un curriculum formativo e professionale redatto in carta semplice, datato e firmato. Al curriculum dovrà essere, inoltre, apposta la prevista dichiarazione di responsabilità, pena la non valutabilità delle dichiarazioni ivi contenute.

A seguito dell'entrata in vigore, dal 1° gennaio 2012, delle disposizioni di cui all'art. 15 della legge 12/11/2011 n° 183, i fatti o stati acquisiti presso Pubbliche Amministrazioni dovranno essere attestati mediante dichiarazioni sostitutive di certificazione.

I documenti e i titoli devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge ovvero in copia semplice con allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, che ne attesti la conformità all'originale. Ai sensi dell'art. 19 bis del citato DPR 445/2000, la suddetta dichiarazione può essere anche apposta in calce alla copia stessa.

Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà possono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritte ed inviate unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità. Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono prive di efficacia in caso di mancata presentazione della copia del documento di riconoscimento e in caso di assenza, in seno alla dichiarazione sostitutiva stessa, della prevista dichiarazione di responsabilità.

È ammessa, altresì, in luogo della predetta documentazione, una dichiarazione sostitutiva di certificazione, anche contestuale all'istanza, regolarmente sottoscritta, ai sensi dell'art. 46 e segg. del DPR 28/12/2000 n° 445 e successive modifiche ed integrazioni.

I servizi resi nelle PP.AA. devono essere attestati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione, in cui verrà indicato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR 20/12/79 n° 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità sarà ridotto.

In caso positivo, la dichiarazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

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

Modalità e termine per la presentazione della domanda:

La domanda e la documentazione ad essa allegata deve essere spedita con raccomandata A.R. al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria Provinciale di Messina – via La Farina n° 263/N – 98123 Messina; ovvero deve essere presentata direttamente all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda, sito allo stesso indirizzo, dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.30 alle ore 11.30 e Martedì e Giovedì dalle ore 15.00 alle 17.00.

La domanda deve pervenire, a pena di esclusione, entro il **02/10/2013**.

Il termine fissato per l'invio della domanda e dei documenti è perentorio; l'eventuale riserva d'invio successivo di documenti è priva d'effetto e pertanto, in caso di inoltro a mezzo posta, farà fede il timbro postale dell'Ufficio accettante, mentre, nel caso di consegna "brevi manu", la data d'accettazione dell'Ufficio Protocollo.

Valutazione dei titoli:

La valutazione dei titoli prodotti dai candidati viene effettuata da un'apposita commissione, ai sensi delle disposizioni contenute nel DPR 220/01.

In merito alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà eventualmente prodotte dai candidati in luogo della documentazione attestante il possesso di titoli le stesse devono contenere tutti gli elementi indispensabili ai fini della valutazione.

In particolare, le autocertificazioni relative alle attività lavorative devono contenere l'esatta denominazione e tipologia dell'ente presso il quale l'attività è stata svolta (se trattasi di casa di cura privata, sarà necessario specificare se la struttura è convenzionata o accreditata con il S.S.N.), il profilo professionale, la tipologia del rapporto di lavoro (tempo pieno o part-time, in questo caso sarà necessario specificare l'impegno orario settimanale), l'esatta indicazione (giorno, mese e anno) del periodo di servizio e le eventuali interruzioni dello stesso nonché, nell'ipotesi di attività libero – professionale, se trattasi di rapporto di natura coordinata e continuativa e quant'altro necessario ai fini della valutazione dell'attività.

Non saranno prese in considerazione le dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà generiche o prive degli elementi utili ai fini della valutazione ovvero rese senza la prevista dichiarazione di responsabilità, ai sensi della normativa vigente, o non accompagnate da copia del documento di riconoscimento.

Formulazione della graduatoria:

La graduatoria sarà formulata sulla base del punteggio complessivo riportato da ciascun candidato, risultante dalla somma dei punteggi conseguiti nei titoli di carriera, nei titoli accademici e di studio, nelle pubblicazioni e nel curriculum formativo e professionale. Nella formulazione della graduatoria si applicheranno le disposizioni di legge vigenti in materia di preferenza.

Trattamento dei dati personali:

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n° 196/2003, i dati personali forniti dai candidati sono utilizzati per le finalità di gestione della selezione.

Norme finali:

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere, revocare il presente avviso, in relazione a nuove disposizioni di legge o per comprovate ragioni di pubblico interesse, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto.

L'eventuale incarico verrà conferito, entro i limiti fissati dalle vigenti disposizioni di legge e con decorrenza fissata dall'Amministrazione, qualora l'Azienda, a suo insindacabile giudizio, ravvisi la necessità dello stesso per assicurare le imprescindibili esigenze di servizio. Per quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle leggi e alle disposizioni vigenti in materia.

Per eventuali informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla UOC Gestione delle Risorse Umane dell'Azienda (tel. 090/3652751 – 2747 - 2752).

Messina, _____

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(DOTT. MANLIO MAGISTRI)**



FAC-SIMILE DELLA DOMANDA PER INCARICO TEMPORANEO

AL SIG. COMMISSARIO STRAORDINARIO
A.S.P. MESSINA
VIA LA FARINA 263
98123 MESSINA

Il sottoscritt _____, nato a _____ il _____ e residente in via _____ chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico per la formulazione di una graduatoria per il conferimento di eventuali incarichi temporanei di Operatore Tecnico Autista di ambulanza - indetto da codesta Azienda con deliberazione n° _____ del _____;

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità:

1. - di essere nato a _____ il ____/____/____;
2. - di essere residente a _____;
3. - di essere in possesso della cittadinanza italiana;
4. - di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
5. - di non aver riportato condanne penali;
6. - di essere in possesso dei titoli di studio: _____;
7. - di possedere la seguente specializzazione: _____;
8. - di aver /non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzioni di precedenti rapporti di pubblico impiego;
9. - la posizione nei riguardi degli obblighi militari (solamente per gli uomini);
10. - di eleggere il seguente domicilio per qualsiasi comunicazione relativa all'incarico:

Via _____ Città _____
TELEF. _____ cell. _____

Data _____

FIRMA

SCADENZA 02/10/2013