

SERVIZIO SANITARIO A.O. DI RILIEVO NAZIONALE "A. Cardarelli" – Napoli - **Avviso pubblico in esecuzione della deliberazione n. 1527 del 13.11.2009, per titoli e colloquio per la stipula di un contratto individuale di lavoro a tempo determinato per la durata di un anno, eventualmente rinnovabile, per COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO ORTOTTISTA ASSISTENTE DI OFTALMOLOGIA CAT. D (codice identificativo 27) - COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO FISIOTERAPISTA CAT. D (codice identificativo 28)**

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

Per l'ammissione all'avviso e' richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

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

b) idoneita' fisica all'impiego:

1) l'accertamento dell'idoneita' fisica all'impiego - con la osservanza delle norme in tema di categorie protette - e' effettuato, a cura dell'Azienda Ospedaliera, prima dell'immissione in servizio;

2) il personale dipendente da pubbliche amministrazioni ed il personale dipendente dagli istituti, ospedali ed enti di cui agli articoli 25 e 26, comma 1, del Decreto del Presidente della Repubblica 20 dicembre 1979, n. 761, e' dispensato dalla visita medica;

c) titolo di studio per l'accesso alle rispettive carriere;

d) iscrizione all'albo professionale, ove esistente.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonche' 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 invalidita' non sanabile.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE PER IL POSTO DI:

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO ORTOTTISTA – ASSISTENTE DI OFTALMOLOGIA CAT. D

Diploma universitario di Ortottista – Assistente di oftalmologia conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, **ovvero** Diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attivita' professionale e dell'accesso ai pubblici uffici;

COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO FISIOTERAPISTA CAT. – D

Diploma universitario di Fisioterapista conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, **ovvero** Diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attivita' professionale e dell'accesso ai pubblici uffici;

3) Iscrizione ai rispettivi albi professionali, ove esistenti, attestata da certificato di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando.

L'iscrizione al corrispondente Albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea determina l'obbligo di iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio. I requisiti di ammissione devono essere

posseduti alla data di scadenza stabilita nel presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione all'avviso, redatta in carta semplice, dovrà riportare tutte le dichiarazioni previste dallo schema di domanda allegato A al presente bando ed essere sottoscritta dal candidato. La mancata sottoscrizione comporterà la esclusione dall'avviso. La firma in calce alla domanda non richiede l'autenticazione. Nella domanda di ammissione il candidato deve dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

- 1) il cognome e il nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 4) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) le eventuali condanne penali riportate;
- 6) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 7) il possesso dei requisiti specifici per l'ammissione all'avviso;
- 8) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 9) i titoli che conferiscono il diritto di preferenza o precedenza nella nomina previsti dall'art. 5 del D.P.R. 487/94 e successive modifiche ed integrazioni;
- 10) l'autorizzazione, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, al trattamento dei dati personali;
- 11) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione.

In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata al punto 2);

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione all'avviso i candidati devono allegare:

- a) la documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici di ammissione all'avviso;
- b) tutte le certificazioni relative ai titoli che i candidati ritengano opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione di merito;

c) curriculum formativo e professionale, datato e firmato, delle attività professionali e di studio idonee ad evidenziare ulteriormente il livello di qualificazione professionale acquisito. Dette attività devono essere formalmente documentate.

d) le pubblicazioni, che devono essere editate a stampa, devono essere presentate in originale o in fotocopia autocertificate;

Tutti i titoli possono essere prodotti in originale o in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, conformemente all'allegato schema B, corredato di fotocopia di un valido documento di identità.

E' possibile, altresì, produrre in luogo del titolo, una dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del citato decreto, secondo l'allegato schema C, corredato di fotocopia di un valido documento di identità. Tutte le dichiarazioni rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 per poter essere prese in esame devono contenere tutti gli elementi e le informazioni previsti nella certificazione originale rilasciata dall'autorità competente.

Per il personale dipendente dalle Aziende Ospedaliere o Sanitarie Locali, nella certificazione o dichiarazione relativa ai servizi deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.79 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Non è ammesso alcun riferimento a documentazione esibita per la partecipazione a precedenti concorsi o comunque esistente agli atti di questa Amministrazione Ospedaliera. Alla domanda deve essere unito, in triplice copia e in carta semplice, un elenco dei documenti e dei titoli presentati.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta semplice, alla quale va acclusa la documentazione, dovrà essere inviata a mezzo raccomandata A.R. alla Direzione Funzionale per l'Acquisizione delle Risorse Umane della A.O. Cardarelli - Ufficio Concorsi - Via A. Cardarelli n. 9, 80131 Napoli – **entro le ore 12,00 del trentesimo giorno successivo a quello di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania.** Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato alla stessa ora del giorno successivo non festivo. La domanda e la documentazione ad essa acclusa si considera, altresì, prodotta in tempo utile qualora risulti spedita, con esclusione di qualsiasi altro mezzo, entro il termine sopra stabilito. All'uopo farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante. Non saranno ammessi all'avviso quei candidati le cui domande verranno spedite per qualsiasi motivo, non esclusi la forza maggiore o il fatto di terzi, dopo il termine suddetto. Sul plico, comunque, deve essere indicato il cognome, il nome, il domicilio e l'avviso al quale il candidato partecipa ed il relativo codice identificativo di riferimento. La selezione sarà effettuata da una Commissione di esperti nel profilo appositamente nominata al termine della chiusura del bando da parte della Direzione Aziendale.

VALUTAZIONE DEI TITOLI

Per la valutazione dei titoli saranno applicati, in via analogica, le norme regolamentari previste per il corrispondente avviso; pertanto la Commissione **disporrà di 80 punti così ripartiti:**

30 punti per titoli:

- Titoli di carriera punti 15;
- Titoli accademici e di studio: punti 3;
- Pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3;
- Curriculum formativo e professionale: punti 9;

50 punti per il colloquio attinente al profilo specifico del posto di che trattasi;

Ai candidati verrà comunicato almeno 20 giorni prima - con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, la data, l'ora, il luogo in cui dovranno sostenere il colloquio.

FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

La Commissione, al termine della valutazione dei titoli presentati e del colloquio, formula la graduatoria di merito dei candidati. Per l'accesso ai posti di cui al presente avviso è garantita la pari opportunità tra uomini e donne.

CONFERIMENTO DEI POSTI

L'immissione in graduatoria non costituisce alcun titolo, diritto e/o interesse alla chiamata in servizio, in quanto l'avviso è espletato a posti zero, per il singolo profilo professionale, pertanto, verranno conferiti gli incarichi a secondo delle esigenze, disponibilità ed urgenza che l'A.O. Cardarelli ravviserà utilizzando l'ordine di graduatoria. Nel caso di chiamata, gli interessati, dovranno presentare, entro trenta giorni dalla data di ricevimento della relativa comunicazione, sotto pena di decadenza dalla nomina, i documenti che l'Amministrazione stessa indicherà con specifica richiesta al fine di poter procedere, poi, alla stipula del contratto di lavoro individuale nel quale sarà indicata la data di inizio del servizio. Ai vincitori sarà attribuito il trattamento economico e normativo previsto dal C.C.N.L. del Comparto del personale del S.S.N. Ai fini giuridici ed economici la nomina decorre dalla data dell'effettiva immissione in servizio.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In conformità a quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 i dati personali forniti dai candidati per la domanda di partecipazione all'avviso saranno trattati ai fini della procedura concorsuale e dell'eventuale procedimento di assunzione. Per quanto non esplicitamente previsto nel presente bando si fa riferimento alla normativa vigente. L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare il presente avviso a suo insindacabile giudizio. Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Direzione Funzionale per l'Acquisizione delle Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliera A. Cardarelli - via A. Cardarelli n. 9 - 80131 Napoli - telef. 081/7473181; 081/7473182; 081/7472168.

IL DIRETTORE GENERALE

Avv. Rocco Granata

ALLEGATO A

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera "Cardarelli"
Via A.Cardarelli, 9
80131 N A P O L I

.l. sottoscritt.

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico per titoli e colloquio per la stipula di un contratto individuale di lavoro a tempo determinato per Collaboratore Professionale Sanitario
(codice identificativo di riferimento).

A tal fine, dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di falsita' in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000:

- di essere nat. a il e di risiedere a
- di essere cittadin. italian.;
- di essere iscritt. nelle liste elettorali del Comune di..... (in caso di mancata iscrizione o di cancellazione indicarne i motivi);
- di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le condanne riportate);
- di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio (requisito ammissione) conseguito il presso;
- di essere iscritto all'Ordine Professionale.....(ove esistente) dal
- di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni(il candidato dovrà indicare i periodi e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego);
- di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza della nomina;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03;
- di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione

relativa all'avviso:

Via.....C.A.P.....Citta'..... tel.....

(data)

.....
(firma non autenticata)

ALLEGATO B

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 del D.P.R. 445/2000)

I.. sottoscritt cognome nome

nat. a il Codice Fiscale attualmente residente a

..... provincia indirizzo c.a.p. tel.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le
ipotesi di falsita' in atti e dichiarazioni mendaci dichiara la conformita' all'originale
dei seguenti documenti:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

luogo e data

il dichiarante
.....

*(Allegare fotocopia di un documento di identita' personale)

**Il presente modulo deve essere compilato con chiarezza e precisione.

ALLEGATO C

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art. 46 del D.P.R. 445/2000)

.l.. sottoscritt cognome nome
nat. a il Codice Fiscale attualmente residente a
..... provincia indirizzo c.a.p. tel.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le
ipotesi di falsita' in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

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

luogo e data

il dichiarante
.....

*(Allegare fotocopia di un documento di identita' personale)

**Il presente modulo deve essere compilato con chiarezza e precisione.