

Azienda Ospedaliera "San Giuseppe MOSCATI" - Avellino – C.F. 01948180649

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA

Avviso di selezione pubblica per assunzioni riservate agli aventi diritto al collocamento obbligatorio al lavoro per la copertura a tempo indeterminato di n. 3 posti di Assistente Amministrativo riservati ai Disabili disoccupati (Cat. C).

In esecuzione della deliberazione n. 661 DEL 10/07/2019, e in conformità alla vigente normativa concorsuale, ai CC.CC.NN.LL. del Comparto Sanità e alle disposizioni regionali, in attuazione dell'obbligo di assunzioni riservate per le categorie protette di cui alla legge n. 68/1999 e s.m.i., è indetto avviso di selezione pubblica per la copertura a tempo indeterminato di **n. 3 posti di Assistente Amministrativo riservato ai Disabili disoccupati (Cat. C)**.

Ai sensi della legge 10.04.1991, n. 125 è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro.

Per l'ammissione all'avviso sono prescritti i seguenti requisiti generali e specifici:

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

- a) cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica) o cittadinanza di uno dei Paesi della Comunità Europea;
- b) godimento dei diritti politici;
- c) assenza di condanne penali che impediscano la costituzione di rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- d) non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- e) idoneità fisica all'impiego: l'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura dell' Azienda Ospedaliera "S.G. Moscati" di Avellino, prima dell'immissione in servizio, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette;

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE:

1. Iscrizione negli elenchi dei disabili disoccupati della Provincia di Avellino di cui all'art. 8 Legge n. 68/99 attestata da apposita autocertificazione indicante la percentuale di invalidità posseduta, da prodursi ai sensi del DPR 445/2000;
2. Diploma d'istruzione secondaria di secondo grado conseguito al termine di corso di studi quinquennale.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal bando per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Nella domanda di ammissione all'avviso, redatta in carta semplice, secondo l'allegato **schema A**) il candidato deve dichiarare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 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. n°445/2000, quanto segue:

- a) il cognome, il nome, la data, il luogo di nascita e la residenza;
- b) Il possesso della cittadinanza italiana o della U.E.;
- c) Il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
- d) le eventuali condanne penali riportate;
- e) di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione all'avviso richiesti dal bando (titolo di studio e negli elenchi della Provincia di Avellino di cui all'art. 8 della Legge n. 68/99);
- f) gli eventuali titoli comprovanti il diritto di precedenza e/o preferenza di legge nella nomina previsti dall'art. 5 del DPR n. 487/94, e s.m. i.;
- g) di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal presente bando;

- h) il domicilio (ed eventuale recapito telefonico) presso il quale deve essere fatta pervenire
responsabilità alcuna, nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato;
- i) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n°
196/2003; i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per
lo svolgimento della procedura e saranno trattati presso una banca dati, sia
automatizzata che cartacea, anche successivamente all'eventuale instaurazione del
rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo;
- j) di accettare le condizioni previste dal bando.

La domanda deve essere accompagnata da fotocopia di un valido documento di identità
personale, a pena di esclusione dalla procedura.

La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R.
28/12/2000, n° 445.

Non è sanabile e comporta l'esclusione dall'avviso l'omissione:

- anche di una sola delle dichiarazioni richieste nella domanda;
- della firma del concorrente a sottoscrizione della domanda stessa;
- della fotocopia del documento di riconoscimento.

Le dichiarazioni rese in modo generico o incompleto non saranno valutate.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione senza riserva, di tutte
le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di tutte le norme in esso richiamate.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione il candidato deve allegare:

- a) autocertificazione attestante il possesso dei requisiti di ammissione all'avviso;
- b) tutte le certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti della
valutazione di merito;
- c) il curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato e
autocertificato;
- d) un elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati;
- e) copia fotostatica, fronte retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della
validità dell'istanza di partecipazione.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso deve essere intestata al Direttore Generale e sul
plico, contenente la domanda e la documentazione, deve essere indicato il **cognome, il
nome del candidato, il domicilio e la selezione al quale quest'ultimo intende
partecipare.**

La domanda va inoltrata con una delle seguenti modalità:

- a mezzo del servizio pubblico postale con raccomandata con avviso di ricevimento, al
seguente indirizzo: **Azienda Ospedaliera "San Giuseppe Moscati" – S.C. Gestione
Risorse Umane - Settore Concorsi – C.da Amoretta – Città Ospedaliera – 83100
AVELLINO**
- a mezzo di consegna diretta, entro il termine fissato dal bando, **all'Ufficio Protocollo -
Azienda Ospedaliera "San Giuseppe Moscati" – S.C. Gestione Risorse Umane -
Settore Concorsi – C.da Amoretta – Città Ospedaliera – 83100 AVELLINO**, (dal lunedì
al venerdì – orario dalle 8.30 alle 12.30 c/o la Sede Amministrativa Piano Terra Ufficio
Protocollo).
- tramite l'utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) personale del candidato
all'indirizzo aomoscati@cert.aosgmoscati.av.it, in un unico file in formato PDF, unitamente
a fotocopia di documento di identità valido. Si precisa che la validità di tale invio è
subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale.
Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria
anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata di cui sopra. Qualora
l'istanza di ammissione alla presente procedura sia pervenuta tramite PEC,
l'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse
opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti
trasmessi.

Il termine per la presentazione della domanda di partecipazione scade il 30° giorno
successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla

fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. La eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti. Non saranno esaminate le domande inviate prima della pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - IV Serie Speciale.

Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura. L'Amministrazione non assume, fin da ora, responsabilità per il mancato recapito di domande, comunicazioni e documentazioni dipendenti da eventuali disguidi postali, da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpe dell'Amministrazione. Le domande devono essere complete della documentazione richiesta.

COMMISSIONI ESAMINATRICI

Le commissioni esaminatrici sono nominate ai sensi del DPR 220/2001 dal Direttore Generale e sono composte:

- dal Presidente
- da due operatori appartenenti alla categoria a concorso, di cui uno scelto dal Direttore Generale e uno designato dal Collegio di Direzione;
- dal Segretario.

PROVE DI ESAME

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti, così ripartiti:

- 30 punti per titoli
- 70 punti per le prove di esame

I 30 punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- Titoli di carriera massimo punti 10
- Titoli accademici e di studio massimo punti 10
- Pubblicazioni e titoli scientifici massimo punti 5
- Curriculum formativo/professionale massimo punti 5

I 70 punti per le prove di esame sono così ripartiti:

- Prova scritta massimo punti 30
- Prova pratica massimo punti 20
- Prova orale massimo punti 20

Le prove di esame previste dal DPR 220/2001 verteranno sulle seguenti materie:

La prova scritta riguarderà elementi di legislazione di diritto pubblico, amministrativo e sanitario e potrà consistere anche nella soluzione di quesiti a risposta sintetica. Il superamento della stessa è subordinato al raggiungimento di una valutazione pari o superiore a 21/30.

La **prova pratica** consisterà nell'esecuzione di tecniche specifiche o nella predisposizione di atti connessi alla qualificazione professionale richiesta ed il superamento della stessa è subordinato al raggiungimento di una valutazione pari o superiore a 14/20.

La **prova orale** verterà sugli argomenti della prova scritta e pratica, oltre che su elementi di informatica, con la verifica altresì della conoscenza, almeno a livello iniziale, di inglese. Il superamento della stessa è subordinato al raggiungimento di una valutazione pari o superiore a 14/20.

Il diario della prova scritta sarà comunicato ai candidati, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, non meno di quindici giorni prima dell'inizio della prova stessa.

Il diario della prova pratica e orale sarà comunicato ai candidati ammessi, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, almeno venti giorni prima dell'inizio delle prove.

I candidati, che non si presenteranno a sostenere le prove nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati decaduti, qualunque sia la causa dell'assenza.

I candidati dovranno esibire, prima dell'espletamento delle prove, un documento di riconoscimento valido.

Le comunicazioni relative alla presente procedura concorsuale (ammissione, esclusione, esiti prove etc.) saranno pubblicate sul sito web aziendale www.aosgmoscati.av.it – sezione Bandi di concorso e valgono come notifica a tutti gli effetti.

MODALITA' DI UTILIZZO DELLE GRADUATORIE

Le graduatorie di merito sono formulate dalle Commissioni esaminatrici al termine delle prove di esame. Sono esclusi dalle graduatorie i candidati che non abbia conseguito, in ciascuna delle prove d'esame, la prevista valutazione di sufficienza. Secondo quanto previsto dall'art. 3 della

ADEMPIMENTI E NOMINA VINCITORI

L'Azienda prima di procedere all'immissione in servizio mediante sottoscrizione di contratto individuale, invita il concorrente dichiarato vincitore a presentare la documentazione comprovante il possesso dei requisiti generali e specifici per l'ammissione all'impiego, nel termine di 30 giorni dalla data di comunicazione sotto pena di decadenza.

Qualora, a seguito dei controlli delle dichiarazioni sostitutive effettuate dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, dovesse emergere la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, il candidato decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, fatte salve le relative conseguenze penali.

La nomina del vincitore e l'assunzione in servizio potrà essere temporaneamente sospesa o comunque rimandata in relazione alla presenza di norme che stabiliscono il blocco delle assunzioni.

L'immissione in servizio è altresì condizionata alla sussistenza dei presupposti economici ed organizzativi, salva la compatibilità con la normativa relativa alle assunzioni.

I vincitori dovranno assumere servizio entro 30 giorni dalla data di ricevimento della lettera di nomina, sotto pena di decadenza, salvo giustificati motivi.

Il rapporto di lavoro è costituito mediante sottoscrizione di contratto individuale, ai sensi del vigente CCNL Comparto Sanità.

I vincitori sono soggetti ad un periodo di prova di mesi sei, come previsto dal vigente CCNL Comparto Sanità.

Con la sottoscrizione del contratto e l'immissione in servizio è implicita l'accettazione, senza riserva, di tutte le norme che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed il trattamento economico del personale delle Aziende Ospedaliere.

DISPOSIZIONI VARIE

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente bando si fa riferimento alla vigente normativa in materia.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, sospendere, riaprire e/o prorogare i termini del presente bando, nonché modificare, revocare o annullare il bando stesso a suo insindacabile giudizio in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza obbligo di comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Gestione Risorse Umane Settore Concorsi –Azienda Ospedaliera San Giuseppe Moscati Città Ospedaliera – C.da Amoretta – 83100 AVELLINO – dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 al seguente numero 0825/203010 o 0825/203024.

**Il Direttore Generale
Dr. Angelo PERCOPO**

Al Direttore Generale dell' "A.O. MOSCATI"
S.C. Gestione Risorse Umane
Settore Concorsi
C.da Amoretta – Città Ospedaliera
83100 AVELLINO

Il/La sottoscritto/a nato a
il residente in provincia di
Via/Piazza (CAP) tel.

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso di selezione pubblica a n. ... post... di
..... riservat. a.....bandito da
codesta Azienda Ospedaliera, e pubblicato integralmente nel B.U.R.C. n° del e per
estratto sulla G.U. - IV Serie Speciale n° del

A tal fine, dichiara, ai sensi dell'art. 46 del DPR. n°445 del 28/12/2000, 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. n°445/2000:

1. di essere nato/a a (Prov. di) il
2. di essere residente nel comune di (Prov. di);
3. di essere in possesso della Cittadinanza Italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo);
4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di;
(ovvero precisare il motivo della non iscrizione);
5. di non aver avuto e di non aver procedimenti penali;
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....;
7. di essere iscritto negli elenchi della Provincia di Avellino di cui all'art. 8 della Legge n. 68/99;
8. gli eventuali titoli comprovanti il diritto di precedenza e/o preferenza di legge nella nomina
previsti dall'art. 5 del DPR n. 487/94, e s.m. i.;
9. di essere nei confronti degli obblighi di leva nella seguente posizione:
10. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni:
(il candidato dovrà indicare i periodi, la posizione o la qualifica ricoperta e le eventuali cause
di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego).
11. di non essere stato destituito, dispensato o decaduto da precedente impiego presso la pubblica
amministrazione o dispensato dall'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da
invalidità insanabile;
12. di non avere cause ostative al rapporto di pubblico impiego;
13. di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza
della nomina :
14. di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal presente bando;
15. di accettare, in caso di nomina, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico
dei dipendenti del S.S.N.;
16. di concedere, ai sensi del D.Lgs n° 196 del 30/06/2003, il consenso al trattamento dei dati
personali;
17. che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente
avviso è il seguente:

Data

firma non autenticata

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DI CONFORMITA' DELLA COPIA ALL'ORIGINALE
(art. 19 e art. 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente in (provincia di.....)
Via/Piazza n° C.A.P. Tel

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

che l'allegata copia:

(a titolo esemplificativo, si evidenzia che con la presente dichiarazione si può certificare la conformità all'originale di copia dei seguenti documenti):

- del titolo di studio rilasciato da in data è conforme all' originale in possesso di
- del certificato di servizio rilasciato dalla seguente P.A. in data è conforme all' originale in possesso di

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e Data

.....
(firma per esteso del dichiarante)

N.B. La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità sottoscritto dal dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il residente in (provincia di.....)
Via/Piazza n° C.A.P. Tel

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 36 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs n.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data

.....
(firma per esteso del dichiarante)

NB Da utilizzare per autocertificazione: titolo di studio, iscrizione in albi tenuti dalla PA, appartenenza ad ordini professionali, qualifica professionale posseduta, di formazione, di aggiornamento, di qualificazione tecnica, tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dall'art. 46 del DPR 445/2000 e s.m.i.

Le dichiarazioni relative ai titoli di studio devono indicare la data, la sede e la denominazione completa dell'istituto presso cui il titolo stesso è stato conseguito.

Le dichiarazioni relative alle iniziative di aggiornamento e formazione devono indicare: se trattasi di corso di aggiornamento, convegno, seminario, ecc: l'oggetto/terra dell'iniziativa; il soggetto organizzatore; la sede e la data di svolgimento; il numero di ore o giornate di frequenza; se con o senza esame finale.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Allegato D

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47 DPR 28 Dicembre 200 n. 445)**

Per i servizi prestati

Il/La sottoscritto/a nato/a il
residente in Via/Piazza n°
CAP Tel. n°
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di aver prestato servizio alle dipendenze:

Pubblica Amministrazione SI - NO Privati SI - NO
- indirizzo completo
- con la qualifica di nella disciplina di
- periodo lavorativo dal / / al / /
- n° ore settimanali.....
- Tempo indeterminato / Tempo determinato

Pubblica Amministrazione SI - NO Privati SI - NO
- indirizzo completo
- con la qualifica di nella disciplina di
- periodo lavorativo dal / / al / /
- n° ore settimanali.....
- Tempo indeterminato / Tempo determinato

Pubblica Amministrazione SI - NO Privati SI - NO
- indirizzo completo
- con la qualifica di nella disciplina di
- periodo lavorativo dal / / al / /
- n° ore settimanali.....
- Tempo indeterminato / Tempo determinato

SI/NO Contratto libero/professionale.....
SI/NO Borsa di studio.....
SI/NO Specialista Ambulatoriale.....
SI/NO Altro.....

Eventuale aspettativa senza assegni dal.....al.....;
Nel caso di servizi prestati nell'ambito del SSN deve essere precisato se ricorrano o meno le
condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 del DPR 761/79. In caso positivo, deve essere
precisata la misura della riduzione del punteggio di anzianità.
Nel caso di attività didattica, frequenza volontaria, stage, volontariato, tirocini, prestazioni
occasionali ecc, utilizzare il punto Altro, precisando la natura dell'incarico.

Luogo e data

(firma per esteso in originale del dichiarante)

.....
ativa, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in
autenticata di un documento di identità in corso di validità. PARTE III  Avvisi e Bandi di Gara
stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).