



**AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO — Via Nizza 146 —**

**Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo determinato per la durata di mesi dodici (12) di n. 3 posti di Collaboratore Professionale Sanitario Podologo (cat. D), linea progettuale - PDTA – Diabete Mellito Tipo 2 e Tipo 1 (DCA 134/2016).**

In esecuzione della deliberazione n. 121 del 01.10.2019, esecutiva a norma di legge, è indetta Selezione Pubblica, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo determinato per la durata di mesi dodici (12) di n. 3 posti di Collaboratore Professionale Sanitario Podologo (cat. D), linea progettuale - PDTA – Diabete Mellito tipo 2 e tipo1 (DCA 134/2016).

Premesso che, ai sensi delle vigenti disposizioni, è garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso ai posti messi a Selezione, sono ammessi alla selezione pubblica i candidati in possesso dei seguenti requisiti:

**REQUISITI GENERALI**

- a) cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni previste dalle leggi vigenti o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea; ai sensi dell'art. 38 D. Lgs. 165/01 e s.m.i. possono altresì partecipare: - i cittadini degli Stati membri dell'Unione europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente - i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;

L'accertamento dell'idoneità alla mansione relativa alla posizione funzionale a selezione, sarà effettuato prima dell'immissione in servizio, in sede di visita preventiva ex art. 41 D.Lgs n.81/08.

**REQUISITI SPECIFICI**

- a) diploma di laurea in Podologia (SNT/02) ovvero diploma universitario di Podologo conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D. Lgs 30/12/1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni ovvero diplomi conseguiti in base al precedente ordinamento e riconosciuti equipollenti - ai sensi delle vigenti disposizioni del D.M.S. 27/7/2000 -, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici;
- b) Iscrizione al relativo Albo professionale. In applicazione della L. 3/18 e della circolare del Ministero della Salute n.29600 del 7/6/2018, in considerazione dell'attuale periodo transitorio, i candidati che hanno già fatto domanda di iscrizione all'albo ma non sono ancora in possesso del requisito di iscrizione al momento della presentazione



della domanda saranno ammessi con riserva al concorso.  
L'avvenuta iscrizione, in quanto requisito indispensabile per l'assunzione, dovrà essere comunicata dall'interessato al momento dell'assunzione;

### **COMPETENZE**

In relazione alle esigenze prioritarie dell'Azienda e delle finalità progettuali (DCA 134/2016) In relazione alle esigenze prioritarie dell'Azienda e delle finalità progettuali (DCA 134/2016 – PDTA DIABETE MELLITO DI TIPO 2 E TIPO 1), nell'ambito del **CURRICULUM** formativo professionale, saranno valorizzate le competenze ed esperienze acquisite nei seguenti ambiti:

- Attività di studio nella prevenzione e trattamento del piede diabetico;
- Esperienza, anche multidisciplinare nel trattamento del piede diabetico presso strutture pubbliche;

I cittadini di altri Stati devono, altresì, possedere i seguenti requisiti: - essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per i cittadini della Repubblica; - avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana. Ai sensi dell'art. 3 del DPCM n. 174 del 7/2/1994 i cittadini di altri Paesi dell'Unione Europea devono godere dei diritti civili e politici degli Stati di appartenenza o provenienza;

I titoli universitari conseguiti all'estero saranno considerati utili purché riconosciuti equipollenti ad uno dei sopra citati titoli italiani. A tal fine nella domanda di partecipazione devono essere indicati gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano in base alla normativa vigente; le equipollenze devono sussistere al momento della scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo nonché 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 invalidità non sanabile.

**Non saranno ammesse le domande pervenute prima della pubblicazione del presente Avviso Pubblico nel BURC della REGIONE CAMPANIA, nonché l'invio dell'istanza in data successiva la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione previsto dal presente.**

In nessun caso, inoltre, potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso dell'Azienda (precedenti bandi di Avviso, Avviso, fascicoli personali ecc...). Pertanto, coloro che abbiano già in precedenza presentato domanda di partecipazione a precedenti concorsi, avvisi, ecc... alla ASL di SALERNO, dovranno ripeterla utilizzando i modelli allegati. Non è ammesso, di pari, l'invio di documenti ad integrazione dell'istanza



effettuato separatamente e successivamente alla data di scadenza del bando.

Tutti i requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione della domanda di ammissione. La mancanza anche di uno solo dei requisiti stessi comporterà l'esclusione dalla selezione e, comunque, dall'assunzione a tempo indeterminato presso l'Azienda.

## ART. 2 – PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: TERMINI E MODALITÀ

La domanda di partecipazione dovrà essere inviata presso l'Azienda di Salerno entro il termine perentorio **del 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente AVVISO sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania**, nonché in versione integrale sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale di Salerno: <http://www.aslsalerno.it/web/guest/concorsi>, nella sezione concorsi – Qualora detto termine ricada in un giorno festivo o prefestivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

**Sono previste, esclusivamente, le seguenti modalità d'invio:**

- ❖ Invio mediante posta certificata (PEC) al seguente indirizzo: [protocollogenerale@aslsalerno.it](mailto:protocollogenerale@aslsalerno.it), sull'oggetto della e-mail certificata inviata dovrà essere apposta la seguente dicitura:

**OGGETTO: Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo determinato per la durata di mesi dodici (12) di n. 3 posti di Collaboratore Professionale Sanitario Podologo (cat. D), linea progettuale - PDTA – Diabete Mellito tipo 2 e tipo1 (DCA 134/2016).**

**Per l'invio mediante posta certificata sono consentite unicamente le seguenti modalità di invio:** predisposizione di un unico file PDF contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo. Il file dovrà avere le seguenti caratteristiche: formato stabile, completo, leggibile, non modificabile, privo di codici eseguibili, macro istruzioni, link (per esempio, collegamenti a siti Internet o posta elettronica). Saranno accettati esclusivamente file in formato PDF. Verranno invece rifiutati i documenti trasmessi in formati diversi (DOC, XLS, PPT, ZIP, DWG, ODT, ecc...). Il file inviato dovrà avere dimensioni NON superiori a 20 MB. La domanda dovrà essere sottoscritta con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione di un valido documento d'identità). Le istanze di partecipazione inoltrate, nel rispetto dei termini previsti, utilizzando la casella di posta elettronica certificata (PEC), dovranno essere inviate esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata dell'Azienda Sanitaria Locale di SALERNO: [protocollogenerale@pec.aslsalerno.it](mailto:protocollogenerale@pec.aslsalerno.it). Per la validità dell'invio il candidato dovrà utilizzare a propria volta una casella elettronica certificata.



Non verrà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

Le domande inviate da una casella di posta elettronica non certificata o che non soddisfino i requisiti sopra indicati di formato, saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura selettiva. La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei file. Nel caso in cui il candidato invii più volte la documentazione, si terrà in considerazione solo quella trasmessa per prima. 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 da parte del candidato.

Nella domanda d'ammissione, l'aspirante dovrà indicare il domicilio e l'indirizzo @\_mail/PEC presso il quale gli sarà recapitata ogni comunicazione. In caso di mancata indicazione varrà ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di partecipazione. L'aspirante, inoltre, ha l'obbligo di comunicare, facendo riferimento alla procedura di mobilità in parola, con lettera firmata e prodotta con una delle modalità sopra previste per l'invio della domanda di partecipazione o a mezzo fax al n. 089693556, le successive variazioni di indirizzo/domicilio, recapito telefonico e/o cambiamento di Ente di appartenenza.

L'Amministrazione declina ogni responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore e per la mancata restituzione dell'avviso di ricevimento della raccomandata contenente la domanda di partecipazione.

### **ART. 3 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Nello schema di domanda (Allegato A), i candidati dovranno obbligatoriamente indicare, sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- ✓ cognome, nome, la data, il luogo di nascita e la residenza, nonché la cittadinanza e l'iscrizione alle liste elettorali del proprio Comune di residenza;
- ✓ i requisiti specifici di ammissione richiesti per il presente avviso, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'Università degli Studi o dell'Istituto in cui il titolo è stato



- conseguito e gli eventuali decreti di riconoscimento per titoli equiparati o conseguiti all'estero;
- ✓ l'iscrizione all'Albo Professionale (ove esistente);
  - ✓ le eventuali condanne penali riportate ovvero di non aver riportato condanne penali, gli eventuali procedimenti disciplinari in corso ovvero di non aver subito sanzioni disciplinari nel corso dell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente Avviso;
  - ✓ di non essere destituito o dispensato presso una Pubblica Amministrazione;
  - ✓ la posizione riguardo gli eventuali obblighi militari;
  - ✓ il possesso di eventuali titoli preferenziali in caso di parità di punteggio, relativi a situazioni familiari e/o sociali, compreso eventuale godimento Legge n. 104/1992 o Legge n. 68/1999;
  - ✓ il possesso di eventuali titoli che danno diritto a riserve e/o precedenza all'assunzione allegando alla domanda i relativi documenti probatori, ovvero autocertificandoli nei casi e nei limiti previsti dalla normativa, pena l'esclusione dal relativo beneficio;
  - ✓ lo stato familiare, indicando il numero dei figli a carico;
  - ✓ di avere l'idoneità fisica all'impiego e di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali (compresi i dati sensibili), ai sensi del D. Lgs.vo n. 196/2003;
  - ✓ di accettare tutte le prescrizioni contenute nel bando;
  - ✓ il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere inviata ogni necessaria comunicazione relativa al presente Avviso, compreso il recapito telefonico e l'indirizzo e-mail;
  - ✓ la data e la firma in calce alla domanda.

#### **ART. 4 – DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

I candidati dovranno allegare alla **domanda (Allegato A)**:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione** relativa ai titoli di studio posseduti;
- 2) eventuale dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** relativa ai servizi prestati presso Enti Pubblici o aziende private accreditate attestante il servizio prestato con il profilo professionale di **Collaboratore Professionale Sanitario – PODOLOGO (CAT. D)**;
- 3) copia fronte-retro di un documento d'identità** del candidato in corso di validità.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, il candidato, procede alla dichiarazione sostitutiva di certificazione e alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà richieste, compilando gli **Allegati predisposti**.

I **suddetti allegati** devono essere sottoscritti dall'interessato, devono contenere tutte le indicazioni previste nei titoli originali e **devono essere corredati di copia fronte-retro di un documento di identità** in corso di validità del candidato. Nel caso di dichiarazioni sostitutive di certificazioni



e/o dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà mancanti di firma del candidato o di assenza di copia fronte-retro di documento d'identità, non sarà possibile procedere alla valutazione dei titoli presentati.

Il possesso dei requisiti di ammissione e i titoli e servizi che il candidato ritenga opportuno far valere devono essere dichiarati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà e devono contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo. L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato. Pertanto, ai fini di una corretta valutazione dei titoli di carriera, dei titoli accademici, e di ogni altro titolo che il candidato ritenga opportuno presentare, si precisa che:

- ❖ **Le attività professionali e di studio** e gli altri titoli che si intendono far valutare devono essere documentati producendo la **dichiarazione sostitutiva di certificazione**, allegata alla domanda di partecipazione unitamente a copia fotostatica, fronte-retro, non autenticata, di un documento di riconoscimento in corso di validità. Per la frequenza di corsi di aggiornamento, convegni, seminari, ecc.. il candidato è tenuto ad indicare: data di svolgimento, esatta durata dei corsi e se trattasi di eventi conclusisi con verifica finale o con conseguimento di crediti formativi (in questo caso indicare il numero dei crediti). Per gli incarichi di docenza conferiti da Enti Pubblici si dovrà specificare: denominazione dell'Ente che ha conferito l'incarico, materia oggetto della docenza e durata effettiva delle lezioni svolte (numero ore). È possibile allegare una fotocopia semplice dei titoli stessi.
- ❖ **I servizi prestati** devono essere indicati, come sopra specificato, con la **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**, redatta ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, in allegato alla domanda. La dichiarazione deve contenere l'esatta **denominazione dell'Ente** presso cui il servizio è stato prestato (se trattasi di enti diversi dal SSN deve essere precisato se l'ente è pubblico, privato, privato accreditato e/o se convenzionato con il SSN), il **profilo professionale**, l'esatta **decorrenza della durata del rapporto di lavoro** indicando il giorno, il mese, l'anno di inizio e di cessazione, nonché le **eventuali interruzioni** (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc...), la **natura giuridica del rapporto di lavoro** (se subordinato a tempo indeterminato, determinato, supplenza, o con contratto libero professionale, convenzione, co.co.co., co.co.pro. con partita I.V.A., borsista, volontario, ricercatore o contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale, indicando nell'ultimo caso, l'esatta denominazione del committente e se il rapporto di lavoro è prestato presso una Pubblica Amministrazione), nonché la **durata oraria settimanale** (specificando se a tempo pieno o a tempo parziale e, in tale ultima ipotesi, indicando la percentuale di part-time).



- ❖ Per le attività svolte in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto l'interessato è tenuto ad indicare l'esatta denominazione e indirizzo del committente, il profilo professionale, la struttura presso la quale l'attività è stata svolta, la data di inizio della collaborazione e l'eventuale data di termine della stessa, l'impegno orario settimanale e/o mensile o l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione.
- ❖ **Le pubblicazioni** devono essere allegate in originale ed edite a stampa. Qualora vengano prodotte in fotocopia, il candidato deve allegare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, redatta in conformità al modello allegato al presente avviso, nella quale dichiara che le copie sono conformi all'originale (ai sensi degli articoli 19 e 47 D.P.R. 445/2000) ed allegare copia di un documento d'identità in corso di validità.
- ❖ Alla domanda dovrà essere inoltre, allegato, un **Curriculum Formativo e Professionale, redatto in formato europeo**, datato e firmato, anch'esso autocertificato ai sensi del D.P.R. n. 445/2000. Nel caso di mancante autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, non sarà valutato quanto dichiarato nel Curriculum.
- ❖ **Alla domanda, inoltre, si dovrà allegare un elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati.**

Si precisa che, ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183/2011, l'Azienda non potrà accettare certificazioni rilasciate dalle PP.AA. in ordine a stati, qualità personali e fatti poiché nei rapporti tra P.A. e privato gli stessi vengono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà. Pertanto, qualunque titolo prodotto in originale o in copia (ancorché autenticata o legale) potrà costituire oggetto di valutazione solo se accompagnato da relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione o dall'atto di notorietà, da compilarsi in conformità agli schemi allegati al presente bando. L'Amministrazione, si riserva di richiedere integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti ritenute legittimamente necessarie ed effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**ART. 5 – MODALITÀ DI COMPILAZIONE DELLE DICHIARAZIONI  
SOSTITUTIVE DI  
CERTIFICAZIONE E DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, previste negli articoli precedenti devono, a pena di nullità, essere redatte ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa". **Le dichiarazioni sostitutive di**



**certificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà hanno validità e verranno accettate, quindi, solo se redatte con specifica indicazione dei termini di legge predetti e con la dichiarazione di assunzione delle responsabilità previste dall'art. 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, conseguenti a dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità. A tal fine i candidati potranno avvalersi dei modelli di cui agli Allegati al presente bando, appositamente predisposti.**

#### **ART. 6 – AMMISSIONE/ESCLUSIONE CANDIDATI**

L'Amministrazione con apposito provvedimento motivato dispone l'ammissione di coloro che presenteranno domanda di partecipazione al Avviso Pubblico previo accertamento del possesso dei requisiti richiesti. Detto accertamento sarà effettuato dall'Ufficio Competente. Qualora dall'esame della domanda e della documentazione prodotta o in qualunque momento successivo si dovesse accertare la carenza dei requisiti per l'ammissione, l'Amministrazione, con provvedimento motivato, dispone l'esclusione che sarà notificata all'interessato mediante raccomandata A.R. o a mezzo PEC.

**OGNI SEGUENTE PREVISIONE È MOTIVO DI ESCLUSIONE DAL PRESENTE BANDO DI AVVISO:**

- 1)** omessa indicazione o riscontrata carenza di uno dei requisiti generali e/o specifici di ammissibilità dichiarati nella domanda di partecipazione;
- 2)** invio della domanda prima della pubblicazione del presente Avviso Pubblico sul Burc della Regione Campania o in data successiva alla scadenza del termine perentorio previsto per la presentazione delle istanze;
- 3)** mancata sottoscrizione della domanda (**Allegato A**).

#### **ART. 7 – COMMISSIONE ESAMINATRICE**

La Commissione Esaminatrice, sarà nominata con successivo provvedimento del DIRETTORE GENERALE secondo le modalità e le disposizioni previste dagli artt. 6 e 44 del D.P.R. n. 220/2001.

La Commissione sarà inoltre individuata nel rispetto di quanto disposto nell'art. 35 bis del D. Lgs. vo n. 165/2001 "Prevenzione del fenomeno della corruzione nella formazione di commissioni e nelle assegnazioni agli uffici".

#### **ART. 8 – TITOLI VALUTABILI E PUNTEGGI**

La Commissione esaminatrice dispone, complessivamente, di 50 punti così ripartiti: 30 punti per i titoli 20 punti per l'eventuale colloquio.

- I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:
- a) titoli di carriera = punti 20

**ASL Salerno**  
Azienda Sanitaria Locale Salerno



- b) titoli accademici e di studio= punti 2
- c) pubblicazioni e titoli scientifici = punti 2
- d) curriculum formativo professionale = punti 6;

I punti per il colloquio:

IL COLLOQUIO VERTERA' su argomenti attinenti il profilo oggetto della selezione nonché sulle attività inerenti le funzioni da svolgere.

#### ❖ 20 PUNTI

Per la valutazione dei titoli accademici e di studio, delle pubblicazioni e dei titoli scientifici e del curriculum formativo e professionale si applicano i criteri previsti dal D.P.R. n. 220/2001. Eventuali richieste di rivalutazione titoli saranno prese in considerazione qualora pervenute entro 30 giorni dalla pubblicazione del prospetto contenente le risultanze della valutazione titoli nel sito web dell'Amministrazione nella sezione concorsi – risultanze valutazioni titoli. Non saranno prese in considerazione richieste di rivalutazione del punteggio titoli attribuito formulate successivamente al suddetto termine.

#### ART. 10 – DIARIO E SEDE PROVA COLLOQUIO

Il diario e la sede della prova colloquio sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda di Salerno: <http://www.aslsalerno.it/> nella **sezione concorsi** e precisamente al seguente indirizzo: <http://www.aslsalerno.it/web/guest/concorsi>. L'assenza alla prova colloquio equivale, a tutti gli effetti, a rinuncia all' Avviso.

#### ART. 11 - GRADUATORIA DI MERITO – ASSUNZIONE IN SERVIZIO

La graduatoria di merito sarà formulata secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ogni candidato, con l'osservanza a parità di punti, delle preferenze previste dall'art. 5 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487, e successive modificazioni ed integrazioni.

Soddisfatta la suddetta condizione, a parità di punteggio verrà preferito il candidato più giovane di età come previsto dall'art. 2, comma 9, della legge n. 191/98.

Sono fatte salve le percentuali da riservare per particolari categorie di cittadini previste da leggi speciali ed ai militari delle Forze Armate ai sensi degli artt. n. 1014 e 678 del D. Lgs.vo n. 66/2010.

Saranno dichiarati vincitori, nei limiti dei posti complessivamente messi a Avviso, i candidati utilmente collocati nella graduatoria finale di idoneità e di merito. L'assunzione in servizio potrà essere temporaneamente ritardata, sospesa o potrà non aver luogo in relazione a norme nazionali o disposizioni regionali che ordinano blocchi o restrizioni delle possibilità assunzionali dell'Amministrazione nonché in relazione ad esigenze organizzative e funzionali dell'Azienda derivanti dalle compatibilità con la

**ASL Salerno**  
Azienda Sanitaria Locale Salerno



spesa prevista in materia di personale. A tal fine i vincitori del presente avviso non potranno vantare un diritto soggettivo perfetto ma solo un interesse legittimo all'assunzione.

La graduatoria di merito è approvata con provvedimento del DIRETTORE GENERALE ed è immediatamente efficace.

I vincitori saranno assunti in servizio a tempo determinato per la durata di mesi dodici (12), previa sottoscrizione di contratto individuale, e saranno sottoposti a periodo di prova come da contratto collettivo nazionale di lavoro.

Il rapporto di lavoro si risolve qualora sia stato accertato che l'assunzione è avvenuta mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

In applicazione dell'art. 7 del d. lgs.vo n. 165/01 e della legge n. 125 del 10/04/1991 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

- ❖ Per quanto non previsto dal presente articolo, si richiama quanto disposto in materia dal D.P.R. 27.3.2001, n. 220.

#### **ART. 12 – INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ**

L'assunzione in servizio, nonché lo svolgimento dell'attività lavorativa, implicano incompatibilità con qualsiasi altra attività retribuita, non saltuaria ed occasionale, svolta presso altri Enti pubblici o privati.

In applicazione del D.P.R. n. 62/2013 (Regolamento recante Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici), si fa presente, inoltre, che il concorrente vincitore dovrà rendere le dichiarazioni previste dalla normativa introdotta in materia di anticorruzione, come da apposito modulo da prodursi obbligatoriamente prima della sottoscrizione del contratto individuale di lavoro.

#### **ART. 13 – TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi del D. Lgs.vo 30.06.2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.O.C. Gestione Risorse Umane per le finalità di gestione del Avviso Pubblico e saranno trattati presso la medesima U.O.C. anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo, tali dati verranno utilizzati nel rispetto della normativa vigente e tenuto conto degli obiettivi di riservatezza ivi previsti.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente agli uffici interessati allo svolgimento del Avviso. Il trattamento dei dati sarà effettuato in modalità cartacea, informatizzata e mista. L'interessato gode dei diritti di cui alla citata legge sulla privacy tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il candidato nel testo della

**ASL Salerno**  
Azienda Sanitaria Locale Salerno



domanda di partecipazione all'Avviso dovrà dichiarare il consenso al trattamento dei dati personali.

#### **ART. 14 – NORME FINALI**

Con la partecipazione all'Avviso è implicita, da parte del candidato, l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti di questa Azienda.

Per quanto non contemplato nel presente bando si fa riferimento alle norme vigenti in materia e segnatamente alla normativa riportata in testa al presente bando.

La documentazione allegata alla domanda di dell'Avviso potrà essere ritirata dall'interessato, o da persona da questi appositamente delegata per iscritto, a decorrere dal centoventesimo (120°) giorno dalla comunicazione ufficiale ai candidati inseriti in graduatoria della loro posizione nella medesima.

Se la documentazione non fosse ritirata entro il 150° giorno dalla comunicazione di cui sopra, sarà mandata al macero anche se vi fossero compresi documenti in originale.

L'Azienda si riserva l'insindacabile facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando, dandone notizia agli eventuali interessati, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, ovvero in esito alla procedura promossa ai sensi degli artt. 33, 34 e 34 bis del D. Lgs.vo n. 165/2001.

Nell'avviso di che trattasi sono garantite parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro, così come previsto dall'art. 7, comma 1 del D. Lgs. n. 29/1993.

Le domande ed i relativi documenti allegati non sono soggetti all'imposta di bollo ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 della Legge 23.08.1988, n. 3709.

Per quanto non contemplato nel presente bando si fa riferimento alle norme vigenti in materia e segnatamente alla normativa riportata in testa al presente bando.

Per chiarimenti ed informazioni in merito al presente bando, gli aspiranti potranno rivolgersi al UOC Gestione Risorse Umane sito al 1° piano della palazzina della Direzione Generale in Via Nizza, 146 - 84124 SALERNO (tel. 089-693566).

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Mario IERVOLINO**

**ASL Salerno**  
Azienda Sanitaria Locale Salerno



**SCHEMA DI DOMANDA "ALLEGATO A"**

**AL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE  
SALERNO  
VIA NIZZA,146  
84124 SALERNO**

  I sottoscritt   \_\_\_\_\_ **C.F.** \_\_\_\_\_

**nat**    **il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA

**Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo determinato per la durata di mesi dodici (12) di n. 3 posti di Collaboratore Professionale Sanitario Podologo (cat. D), linea progettuale - PDTA – Diabete Mellito Tipo 2 e Tipo1 (DCA 134/2016).**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti

**DIC H I A R A**

✓ di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

✓ di risiedere a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_;

✓ di essere in possesso della cittadinanza italiana

**OVVERO:**

✓ di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:

✓ cittadinanza del seguente Stato membro dell'U.E.

\_\_\_\_\_ ;  
✓ cittadinanza \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ seguente Stato

\_\_\_\_\_ e possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, comma 1 e comma 3 bis del D. Lgs.vo 165/2001 e s.m.i.;

**SOLO PER COLORO CHE POSSIEDONO UNA CITTADINANZA  
DIVERSA DA QUELLA ITALIANA:**

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

# ASL Salerno

Azienda Sanitaria Locale Salerno



- ✓ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- ✓ di non essere iscritto nelle liste elettorali per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_;
- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione all'avviso;
- ✓ laurea in \_\_\_\_\_;

## OVVERO:

- ✓ **Diploma e/o Attestato conseguito in base al precedente ordinamento**, riconosciuti equipollenti ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi, ai sensi delle vigenti disposizioni;

## OVVERO:

- ✓ altro titolo universitario conseguito all'estero riconosciuto equipollente;
- ✓ di essere iscritto nell'Albo Professionale di: \_\_\_\_\_ (ove esistente);
- ✓ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione;
- ✓ di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- ✓ di aver subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_;
- ✓ di aver i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_;
- ✓ di essere, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente posizione: \_\_\_\_\_;
- ✓ di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa vigente: \_\_\_\_\_; per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- ✓ di aver diritto alla preferenza, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, D.P.R. 487/94 per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- ✓ di aver diritto alla riserva del posto, ovvero di avere diritto alla precedenza ai sensi della seguente normativa: \_\_\_\_\_ e per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- ✓ di essere coniugato/a - di essere non coniugato/a - indicare il numero dei figli: \_\_\_\_\_  
1° figlio età: \_\_\_\_ - 2° figlio età: \_\_\_\_ - 3° figlio età: \_\_\_\_ - 4° figlio età: \_\_\_\_ - 5° figlio età: \_\_\_\_ - 6° figlio età: \_\_\_\_;
- ✓ di scegliere come lingua straniera per la prova orale \_\_\_\_\_;  
(è obbligatorio indicare una lingua a scelta tra inglese e francese)
- ✓ di avere l'idoneità fisica all'impiego;

# ASL Salerno

Azienda Sanitaria Locale Salerno



- ✓ di dare il consenso al trattamento dei dati personali, in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità del D.Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196;
- ✓ di accettare incondizionatamente tutte le norme previste dal presente Avviso Pubblico.
- ✓ di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente Avviso:  
Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*N.B.: i candidati hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali cambi di indirizzo alla ASL SALERNO, la quale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.*

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (data)  
(il/la dichiarante)

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità nr. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati, purché corredata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. Informativa ai sensi del D.Lgs.vo 30.6.2003, n. 196: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.**

**ASL Salerno**  
Azienda Sanitaria Locale Salerno



**Allegato schema B**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ<sup>1</sup> DI  
CONFORMITÀ DELLA COPIA ALL'ORIGINALE (art. 19 e art. 47 del D.P.R.  
445/2000)

Il/la sottoscritto/a .....

nato/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):

- della pubblicazione dal titolo.....  
edita da .....  
in data....., riprodotta per intero/estratto da pag.....a pag.....  
e quindi composta di n°.....fogli,  
è conforme all'originale in possesso;
- 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.

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso in originale del dichiarante)

Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_



Allegato schema C (SERVIZI PRESTATI)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 28 Dicembre 2000 n. 445) per i servizi prestati

Il/Lasottoscritto/.....nato/a 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 .... / ..... / .....
- Tempo indeterminato / Tempo determinato Pubblica Amministrazione SI
- NO

Privati SI - NO

- indirizzo completo.....
- con la qualifica di ..... nella disciplina di .....
- periodo lavorativo dal /...../ ..... al .... / ..... / .....
- indirizzo completo.....

Eventuale aspettativa senza assegni dal ..... al .....

Luogo e data .....

(firma per esteso in originale del dichiarante)

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto ( art. 38 DPR 445/2000).

**ASL Salerno**  
Azienda Sanitaria Locale Salerno



## Allegato D

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

Il/lasottoscritto/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.

.....li, .....

**(luogo)**

**(data)**

**(firma per esteso in originale del dichiarante)**

**Allego fotocopia fronte-retro documento d'identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_**

N.B. 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 DPR 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.