Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. 6 del 24 gennaio 2005

AZIENDA SANITARIA LOCALE - CE/2 - Aversa **- Bando di selezione pubblica, per titoli e colloquio, per assunzioni ex art. 15 octies D.Lgs. n. 229/99, presso il Dipartimento Dipendenze - Legge 45/99 di n. 1 Psicologo, n. 1 Assistente Sociale e n. 2 Educatori Professionali.**

In esecuzione della deliberazione n. 517 del 29.12.2004 è indetta Selezione Pubblica, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di incarichi ex art 15 octies D.Lgs. n. 229/99 per i seguenti profili professionali:

n. 1 PSICOLOGO, n. 1 ASSISTENTE SOCIALE e n. 2 EDUCATORI PROFESSIONALI.

Possono partecipare coloro che, alla data di scadenza fissata per la presentazione delle istanze, sono in possesso dei seguenti requisiti, tranne di quello di cui al punto 3 dei Requisiti specifici di ammissione che deve essere posseduto all'atto del conferimento dell'incarico:

Requisiti generali di ammissione

a) cittadinanza italiana: sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica. Per i cittadini degli Stati dell'Unione Europea sono richiamate le disposizioni di cui all'art.37 del D. Lgs. n.29/93 e successivo D.P. Consiglio dei Ministri n.174/94;

b) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica è effettuato, a cura dell'Azienda, prima dell'immissione in servizio.

Non possono accedere agli incarichi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo.

Requisiti specifici di ammissione

1) Diploma di Laurea relativo al Profilo Professionale interessato;

2) Iscrizione all'Albo Professionale, ove esistente, attestata da certificato in data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza dei termini di presentazione dell'istanza fissati nel bando. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;

3) Assenza di rapporto di lavoro con una Pubblica Amministrazione.

Domanda di ammissione

La domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice secondo lo schema allegato, deve essere indirizzata al Direttore del Dipartimento Dipendenze dell'Azienda Sanitaria Locale Caserta 2, via Santa Lucia, Aversa.

Nella domanda gli aspiranti devono dichiarare, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000:

1) cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza;

2) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero dei requisiti sostitutivi;

3) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione dalle liste medesime;

4) le eventuali condanne penali riportate;

5) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;

6) il possesso dei requisiti specifici di ammissione richiesti;

7) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

8) il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione, in mancanza vale la residenza indicata nella domanda stessa;

9) l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi della legge 31 dicembre 1996, n. 675, finalizzata agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura.

La firma in calce alla domanda non richiede l'autenticazione.

La omessa indicazione nella domanda anche di un solo requisito richiesto per l'ammissione e la mancata sottoscrizione della stessa determinano l'esclusione dal concorso.

La presentazione della domanda implica la presa visione del bando e l'accettazione di tutte le clausole in esso contenute.

Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda di partecipazione i candidati devono allegare:

1) i titoli relativi ai requisiti specifici di ammissione richiesti, in originale o copia conforme, ovvero autocertificazione ai sensi della vigente normativa.

2) curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato, e debitamente documentato;

3) elenco in carta semplice dei documenti e titoli presentati;

4) fotocopia del proprio documento di identità.

Alla domanda possono essere allegate tutte le certificazioni relative ai titoli che i candidati ritengono opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito.

Il servizio prestato non può essere autocertificato, è consentito presentare la copia fotostatica del relativo certificato debitamente autocertificata quale conforme all'originale in possesso.

Nella certificazione relativa ai servizi prestati presso Enti del Servizio Sanitario Nazionale deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n.761/79; la stessa deve essere a firma del legale rappresentante dell'Amministrazione competente al rilascio.

Le dichiarazioni sostitutive devono essere sottoscritte e prodotte unitamente a copia fotostatica del documento personale di identità, pena la non validità delle stesse. Si fa presente in merito che, ai sensi dell'art.11, 3° comma, del D.P.R. 20 ottobre 1998, n° 403, fermo restando le sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci per falsità degli atti, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento finale emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Modalità e termini presentazione domanda

La domanda di ammissione, e la documentazione allegata, deve essere inoltrata al Direttore del Dipartimento dell'Azienda Sanitaria Locale Caserta 2, Via Santa Lucia - 81031 Aversa (CE), esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento.

Il termine di presentazione della domanda scade il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Campania; qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

Non saranno ammessi al concorso i candidati le cui domande risultino spedite dopo il termine di scadenza; a tal fine la data di spedizione è comprovata dalla data a timbro dell'ufficio postale accettante. Relativamente alla documentazione da presentare, non è consentito far riferimento a quella già in possesso dell'Amministrazione, relativa ad altre procedure.

Sul plico di spedizione deve essere specificata la selezione alla quale si partecipa.

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

Valutazione dei titoli

I titoli verranno valutati secondo i criteri previsti dal D.P.R. 483/97, per la posizione funzionale di Psicologo, e dal D.P.R. 220/2001, per le posizioni funzionali di Assistente Sociale e di Educatore Professionale.

Colloquio

Il colloquio tenderà ad accertare la professionalità e le competenze specifiche richieste per l'espletamento degli incarichi.

Formulazione della graduatoria

Il Direttore Generale nominerà apposite Commissioni di Esperti per la formulazione delle graduatorie finali di merito a seguito di valutazione dei titoli presentati e del colloquio.

Approvazione graduatorie finali di merito

Il Direttore Generale dell'Azienda, riconosciuta la regolarità degli atti, con proprie deliberazioni, approverà le graduatorie finali di merito che saranno pubblicate all'Albo di questa Azienda; tale pubblicazione costituirà notifica ai candidati a tutti gli effetti di legge.

Stipula contratti di lavoro

I candidati saranno invitati dall'Azienda, secondo l'ordine della graduatoria, nel termine di giorni quindici dalla data di ricevimento della comunicazione, alla stipula del contratto di lavoro regolato dal diritto privato della durata di mesi nove.

Trattamento economico

Ai vincitori sarà attribuito il trattamento economico di cui al seguente schema:

Profilo	**Ore Prof.le**	**Unità di costo settimanali**	**Ore tot. (comprensivo d'iva)**	**Tot.voce x 9 mesi**
Psicologo	8	Euro 20,66	312	Euro 6.445,92
Ass. Sociale	13	Euro 15,49	507	Euro 7.853, 43
Educatore Prof.le	20	Euro 12,91	780	Euro 10.069,80

Norme finali

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte, il presente bando per motivate ragioni, senza che gli istanti possano vantare pretese o diritti di sorta.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Dipartimento Dipendenze A.S.L. CE/2 - Aversa, Via Santa Lucia - telefono 0815001256.

Il Direttore Generale
D.ssa Angela Ruggiero

Fac- simile istanza

Raccomadata a.r.

Al Direttore Dipartimento Dipendenze

Azienda Sanitaria Locale Caserta 2

Via Santa Lucia

- **81031 – Aversa –**

-

Il/La_____, in riferimento al bando di selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di n._____ incarichi ex art. 15 octies D.Lgs. n. 229/99, di_____ (specificare profilo professionale) pubblicato nel B.U.R.C. n°_____ del_____, chiede di essere ammess_ alla selezione.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000:

a) di essere nat__ a_____, il_____ e di risiedere in_____, Via_____, n°___, telef._____, codice fiscale n°_____;

b) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

c) di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di_____;

d) di essere in possesso del diploma di laurea in_____ o del seguente titolo equipollente_____;

e) di essere iscritta all'Albo professionale, ove esistente, della Provincia di_____;

f) di non aver riportato condanne penali;

g) di trovarsi nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione:__;

h) di non aver (o di aver) prestato servizio, né di essere stat__ destituit__ da impiego presso una Pubblica Amministrazione;

i) di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali ai fini della presente procedura;

j) di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo_____.

Allega alla presente: elenco in carta semplice copia dei documenti e titoli presentati, nonché curriculum formativo e professionale e fotocopia del proprio documento di identità.

Data_____ _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritt__, nat__ a_____ il_____, residente in_____, Via_____, n°___, dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000, che i sottoelencati documenti sono copia conforme agli originali in suo possesso. (elencare)

Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

_____

Data____ Firma (leggibile)