



Azienda Ospedaliera Nazionale
SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo
Alessandria



Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it

BOLLETTINO UFFICIALE REGIONE PIEMONTE N° 13 DEL 28/03/2013

SCADENZA: 12 APRILE 2013

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A TEMPO DETERMINATO A N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO TECNICO DELLA FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE (COD. 7/2012).

Da assegnare a Struttura che assicura attività assistenziale a copertura delle 24 ore.

In esecuzione della determinazione dirigenziale n° 119 del 20 marzo 2013, è indetto l'incarico a tempo determinato, per titoli e colloquio, del seguente posto:

RUOLO SANITARIO

N. 1 COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO TECNICO DELLA FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE (art. 2 D.P.R. 27 marzo 2001 N° 220)

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea. I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea devono comunque essere in possesso dei seguenti requisiti:
- godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza nonché l'adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti i requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- b) incondizionata idoneità fisica all'impiego: l'accertamento della idoneità fisica, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuata dall'Azienda Ospedaliera prima dell'immissione in servizio attraverso la visita medica preventiva nella fase precedente l'assunzione.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE (art. 30 D.P.R. 27 marzo 2001 N° 220)

- a) Laurea triennale in tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare (abilitante alla professione sanitaria di tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare), ovvero diploma universitario conseguito ai sensi dell'art. 6, *comma* 3, D.lgs. 502/92 e s.m.i., ovvero i diplomi e gli attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi;
- b) Iscrizione all'albo professionale ove esistente

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso per la presentazione della domanda di ammissione.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione alla selezione.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE (Art. 4 D.P.R. 27 marzo 2001 n° 220)

Le domande di ammissione alla selezione, redatte in carta semplice, secondo lo schema allegato al bando, comprensivo di *fac-simile* di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, **dovranno pervenire, entro il termine perentorio di giorni 15**, naturali e successivi alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte, **con raccomandata con avviso di ricevimento** (non farà fede il timbro postale), al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e

Biagio e Cesare Arrigo" - Via Venezia n° 16 - 15121 Alessandria oppure mediante trasmissione in formato .pdf di tutta la documentazione richiesta dal presente avviso attraverso **posta elettronica certificata (PEC)** all'indirizzo personale@pec.ospedale.al.it (entro il giorno di scadenza).
La firma in calce alla domanda non è soggetta ad autenticazione.

Gli interessati sotto la propria responsabilità devono espressamente indicare:

1. cognome e nome;
2. luogo e data di nascita;
3. residenza;
4. il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
5. il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime;
6. le eventuali condanne penali riportate (in caso negativo dichiarare espressamente di non averne riportate);
7. i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, della sede e della denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti (nel caso di conseguimento all'estero, gli estremi del provvedimento del Ministero della Salute con il quale ne è stato disposto il riconoscimento in Italia);
8. la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soggetti nati entro il 1985);
9. i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego (In caso negativo dichiarare espressamente di non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni);
10. di aver diritto alla precedenza o alla preferenza, a parità di merito, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/1994 (indicare la categoria di appartenenza, omettere tale dichiarazione in caso di non appartenenza ad alcuna categoria);
11. il possesso dei requisiti specifici per l'ammissione alla selezione;
12. l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 30.06.2003 n° 196 finalizzata agli adempimenti per l'espletamento della procedura selettiva.
13. il domicilio (ed eventuale n° telefonico) presso il quale dovrà essere inviata ogni eventuale comunicazione inerente la selezione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di ammissione. I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo all' Azienda Ospedaliera.

La domanda dovrà essere sottoscritta in originale, pena l'inammissibilità dell'aspirante.

Ai sensi dell'art. 20 della L. 05.02.1992, n° 104, i candidati portatori di *handicap* hanno la facoltà di indicare nella domanda di partecipazione, l'ausilio necessario in relazione al proprio *handicap*, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento della prova.

L'amministrazione declina, sin d'ora, ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di ammissione alla selezione, redatta secondo lo schema esemplificativo allegato al presente bando, i candidati devono allegare:

1. un *curriculum vitae* formativo e professionale, in carta semplice, datato e firmato;
2. iscrizione all'albo ove esistente. L'autocertificazione deve contenere tutti gli elementi identificativi ed in particolare: la sede del Collegio professionale di appartenenza, il n° di iscrizione e la decorrenza della stessa;
3. documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici richiesti dal bando;
4. tutta la documentazione relativa ai titoli che i candidati ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
5. elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato;
6. gli eventuali documenti comprovanti il diritto a preferenza nella nomina. Ove non allegati o non regolari, detti documenti non saranno considerati.

Sono autocertificabili i titoli di studio, servizio presso enti pubblici e l'iscrizione al Collegio (ove esistente) purché l'autocertificazione contenga tutti gli elementi necessari per la valutazione.

I titoli non autocertificabili (es. corsi, congressi, conferenze..) possono essere prodotti in originale, ovvero allegati in fotocopia alla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art 47 del D.P.R. n° 445/2000 nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è, peraltro, possibile comprovare la conformità all'originale delle fotocopie di tali documenti (ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445). Qualora non fossero allegati le fotocopie di cui sopra, non sarà possibile la valutazione.

Con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è, peraltro, possibile comprovare la conformità all'originale delle fotocopie di tali documenti (ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445). Qualora non fossero allegati le fotocopie di cui sopra, non sarà possibile la valutazione.

Le dichiarazioni sostitutive rese dai candidati ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 do vranno contenere tutti gli elementi necessari ai fini della valutazione; dichiarazioni carenti in tutto o in parte di tali elementi potranno determinare l'esclusione dalla valutazione.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è presentata unitamente ad una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

E' riservata a questa Amministrazione la facoltà di richiedere quelle integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti che saranno legittimamente attuabili e necessarie.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e presentate in originale o in copia tratta dagli originali pubblicati (dichiarata conforme all'originale dal candidato).

Si precisa, inoltre, che, ai fini della valutazione del servizio militare, l'unico documento valido è il foglio matricolare/stato di servizio militare, ai sensi della legge n° 958/86, ovvero idonea dichiarazione sostitutiva di certificazione contenente tutti gli estremi per una corretta valutazione.

Le omesse o incomplete presentazioni di documenti o dichiarazioni non permetteranno l'assegnazione di alcun punteggio.

PROVA DI SELEZIONE

Il colloquio (punti 50) verterà sulla disciplina oggetto della selezione.

La graduatoria sarà formulata da apposito Collegio Tecnico composto da:

- Presidente: il Dirigente Responsabile del SITRO;
- Componenti: due operatori di livello non inferiore a D, di profilo corrispondente a quello messo a selezione;
- Segretario verbalizzante: un dipendente amministrativo di categoria non inferiore alla C.

La graduatoria sarà formulata sulla base dell'esito del colloquio e dei titoli prodotti da valutarsi secondo i criteri previsti dal D.P.R. 220/2001.

L'incarico attribuito sarà conferito al vincitore della selezione per un periodo di diciotto mesi.

DIARIO D'ESAME

Il colloquio avrà luogo il giorno **martedì 7 maggio 2013 alle ore 9.30** presso l'Azienda Ospedaliera "SS Antonio e Biagio e C. Arrigo" Uffici amministrativi - 'Aula didattica - Piano terra – Via S. Caterina da Siena n°30 – Alessandria.

La pubblicazione del diario di esame sul presente avviso assolve, a tutti gli effetti, il valore di notifica.

I candidati che non si presenteranno all'ora e nel giorno sopra indicati saranno considerati rinunciatari alla selezione.

Ogni eventuale altra comunicazione inerente la presente procedura sarà divulgata mediante avviso sul sito web aziendale www.ospedale.al.it sezione "Lavora con noi" – Albo *on line* – Concorsi, avvisi, incarichi".

Si invitano, pertanto, i candidati a consultare periodicamente il sito *internet* indicato che ha valore ufficiale di notifica.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla S.C. Gestione e Sviluppo del Personale - Via S. Caterina n. 30, Alessandria - Tel.0131/206764 – 206728.

IL DIRETTORE
S.C. Gestione e Sviluppo del Personale
(Dott.ssa Patrizia NEBIOLO)

ALL. A (Schema esemplificativo della domanda)

AI COMMISSARIO
Azienda Ospedaliera Nazionale
"SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo"
Via Venezia, 16
15121 ALESSANDRIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____
residente in _____

Prov. _____ via _____ n° _____ CAP _____

rivolge istanza di partecipazione all'avviso, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarico a n° 1 posto di **Collaboratore professionale sanitario tecnico di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare (Cod. 7/2012)**.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____;
- di risiedere a _____ prov. _____ via _____;
- di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- di aver/non aver riportato le seguenti condanne penali _____ (da indicarsi anche se sia stato concesso indulto, amnistia, condono - ovvero gli eventuali carichi pendenti);
- di essere in possesso del titolo di studio di (specificare la tipologia di titolo di studio abilitante alla professione di cui al punto a) del bando) _____ in _____ conseguito presso (specificare l'ente che ha rilasciato il titolo) _____ in data _____;
- di essere iscritto al Collegio professionale di (ove esistente) _____ della provincia di _____ al n° _____ con decorrenza dal _____;
- di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
- di aver/non aver prestato i seguenti servizi presso le P.A. _____ (e le eventuali cause di cessazione);
- di aver diritto alla precedenza o alla preferenza, a parità di merito, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/1994 in quanto appartenente alla seguente categoria _____ (omettere tale dichiarazione in caso di non appartenenza ad alcuna categoria di cui all'art.5 del D.P.R. 487/1994);
- che il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative alla selezione è: (cognome, nome, indirizzo, città, telefono).

Si allega copia non autenticata del proprio documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. n. 196 del 30.06.2003, che i dati personali raccolti dall'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene rilasciata.

Data _____

Firma
(per esteso)

ALL. B:

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
il _____ a _____ e residente a _____,

consapevole delle sanzioni penali che, a norma dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, l'art. 483 del Codice Penale prevede in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, dichiara sotto la sua personale responsabilità:

- di avere conseguito i seguenti titoli di studio
(1): _____
- di essere iscritto/a nei seguenti elenchi/albi:

- che le copie delle seguenti pubblicazioni e/o altri titoli, allegati, nell'ordine, alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali:

- di aver partecipato ai seguenti corsi (2):

- di avere prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni
(3): _____

Il sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali che, a norma dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, l'art.483 del Codice Penale prevede in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti.

IL DICHIARANTE

LUOGO E DATA _____

(Al fine di accelerare il procedimento, gli interessati sono invitati ad allegare alla presente dichiarazione una fotocopia semplice dei certificati e dei titoli oggetto della stessa nonché una copia non autenticata del proprio documento di riconoscimento in corso di validità).

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

- 1) Qualora l'interessato dichiari di avere conseguito titolo di studio, qualifiche, specializzazioni, abilitazioni, dovrà dichiarare anche data, luogo, istituto di conseguimento;
- 2) Qualora l'interessato dichiari la partecipazione a corsi, convegni, congressi o seminari, dovrà indicare l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date in cui si sono svolti, la durata, se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di Uditore o relatore e se era previsto un esame finale.
- 3) Qualora l'interessato dichiari di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni, presso case di cura convenzionate o accreditate o presso privati, dovrà indicare: la qualifica rivestita, il periodo in cui ha prestato servizio (indicare la data di inizio e fine servizio), le eventuali interruzioni (aspettative, congedi, ecc.) con indicazione dei periodi, la tipologia di rapporto di lavoro (libero-professionale, convenzionato o dipendente; in quest'ultimo caso indicare se si tratta di rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o in *part-time*). Qualora il servizio sia prestato presso aziende o enti del servizio sanitario nazionale, indicare se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n° 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, deve essere precisata la misura della riduzione del punteggio.
- 4) Qualora l'interessato dichiari lo svolgimento di attività di docenza, dovrà indicare: il titolo del corso, la società o ente organizzatore, le date in cui è stata svolta l'attività di docenza, il n° di ore di docenza svolte

ALL. C : (Facsimile elenco allegati)

ELENCO ALLEGATI ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

allega i seguenti documenti (barrare quelli di interesse):

Curriculum vitae;

Dichiarazione sostitutiva di certificazione/di atto di notorietà;

Dichiarazione di diritto al beneficio della L. 104/92 per la richiesta di tempi di ausilio in relazione al proprio handicap o la necessità di tempi aggiuntivi;

fotocopia del documento di identità in corso di validità;

n° _____ attestati relativi a corsi di formazione;

n° _____ pubblicazioni.