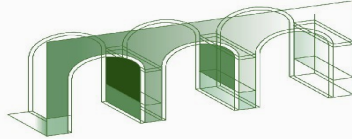


Azienda Ospedaliera
Sant'Antonio Abate di Gallarate



Sede Legale: Largo Boito n° 2 – 21013 GALLARATE (VA)
Tel. 0331 751.111 – Codice Fiscale – Partita IVA: 02411250125

Pubblicato sulla G.U. n. 5 del 19 gennaio 2010
Scade alle ore 12 del 18 FEBBRAIO 2010

AVVISO DI CONCORSO

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 740 del 23.11.2009 sono indetti pubblici concorsi per titoli ed esami, in conformità alle norme vigenti (D.lgs. n. 165/01 – D.P.R. 220/2001 e relative integrazioni e/o modificazioni) ed a quelle di seguito indicate dal presente bando, per la copertura a tempo indeterminato di:

N. 1 posto di collaboratore professionale sanitario – ASSISTENTE SANITARIO (categoria D)

N. 25 posti di collaboratore professionale sanitario – INFERMIERE (categoria D)

N. 3 posti di collaboratore professionale sanitario – TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA (categoria D)

N. 1 posto di collaboratore professionale sanitario – FISIOTERAPISTA (categoria D)

N. 1 posto di PROGRAMMATTORE (categoria C)

SCADENZA DELL'AVVISO E DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Le domande di ammissione, redatte su carta semplice, ed indirizzate all'Azienda Ospedaliera S. Antonio Abate – Largo Boito, 2 – 21013 Gallarate - dovranno pervenire all'Ufficio Concorsi dell'Ente entro le ore 12.00 del 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'estratto del bando sulla Gazzetta Ufficiale.

Non saranno considerate le domande inviate prima della pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale.

Per la spedizione a mezzo servizio postale, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, la data di spedizione, non posteriore al giorno di scadenza del termine per la presentazione delle domande, è comprovata dal timbro a data dell'ufficio postale accettante. In tal caso le domande, ai fini dell'ammissibilità, dovranno pervenire entro il 15° giorno dalla data di scadenza del termine.

Il termine stabilito per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; pertanto, non saranno prese in considerazione quelle che, per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore, verranno presentate o spedite oltre il termine stesso.

L'Azienda declina ogni responsabilità nel caso in cui le comunicazioni relative al concorso non giungano a destinazione per errata indicazione del recapito o tardiva comunicazione del cambio di indirizzo precedentemente indicato nella domanda.

Parimenti non risponde del mancato recapito o smarrimento della domanda di ammissione imputabile a terzi, caso fortuito o di forza maggiore.

REQUISITI DI AMMISSIONE

I requisiti generali e specifici per l'ammissione all'avviso debbono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda e sono i seguenti:

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- idoneità fisica all'impiego (che verrà accertata, a cura dell'Amministrazione, prima dell'immissione in servizio);
- titolo di studio previsto per l'accesso alle rispettive carriere;
- iscrizione all'albo professionale. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione europea, ove prevista, consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
- non possono accedere ai concorsi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo politico e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Nella domanda di ammissione al concorso, debitamente sottoscritta, gli aspiranti devono indicare sotto la propria responsabilità:

- le generalità, la data e il luogo di nascita, la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana, o equivalente, o di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate;
- i titoli di studio posseduti, con riferimento ai requisiti richiesti dal bando;
- l'iscrizione all'Albo Professionale ove richiesto per l'esercizio della professione;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/2003);
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni comunicazione e l'eventuale recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza.
- L'omissione anche di una sola delle dichiarazioni di cui sopra, sempreché non sia sanata entro la data fissata per l'inizio delle prove concorsuali né desumibile da altre dichiarazioni o dalla documentazione allegata alla domanda, determinerà l'esclusione dalla procedura selettiva.
- I candidati portatori di handicap, beneficiari delle disposizioni contenute nella Legge 05.02.1992 n. 104, dovranno fare esplicita richiesta, in relazione al proprio handicap, dell'ausilio e dell'eventuale tempo aggiuntivo per poter sostenere le prove d'esame.

Per quanto disposto dall'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione della domanda.

La presentazione della domanda può essere effettuata con le seguenti modalità:

- direttamente a cura dell'interessato con sottoscrizione apposta allo sportello in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica;
- presentazione, anche tramite terza persona all'uopo delegata e munita di valido documento di riconoscimento o mediante servizio postale, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità non scaduto.

- alla domanda il concorrente dovrà allegare:
- documenti comprovanti il possesso dei requisiti specifici sotto indicati ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazione anche contestuale alla domanda:

posti di collaboratore professionale sanitario del personale infermieristico, tecnico sanitario e della riabilitazione – profili di ASSISTENTE SANITARIO - INFERMIERE - TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA – FISIOTERAPISTA (categoria D)

- diploma universitario conseguito ai sensi dell'art. 6 comma 3 del D.lgs. 502/92 e s.m.i. ovvero i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio della attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici

posto di PROGRAMMATORE (categoria C)

- diploma di perito in informatica o altro equipollente con specializzazione in informatica o altro diploma di scuola secondaria di secondo grado unitamente a corso di formazione in informatica legalmente riconosciuto della durata di almeno 500 ore.
- tutte le certificazioni relative ai titoli e servizi che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria. A tale proposito si precisa che:
 - nei certificati di servizio devono essere indicate le posizioni funzionali o le qualifiche attribuite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, il tipo di rapporto di lavoro (tempo pieno/tempo parziale con percentuale), nonché le date iniziali e finali dei relativi periodi di attività;
 - nella dichiarazione relativa ai servizi deve essere inoltre attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761 indicando, in caso affermativo, la percentuale di abbattimento del punteggio applicabile nella fattispecie;
 - il servizio militare deve essere certificato mediante la presentazione del foglio matricolare o autocertificato ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 con indicazione dell'esatto periodo di svolgimento, della qualifica rivestita e della struttura presso la quale è stato prestato;
 - anche il servizio prestato presso questa Azienda Ospedaliera ai fini della valutazione, deve essere formalmente documentato;
 - eventuali pubblicazioni edite a stampa;
 - ricevuta del pagamento della tassa di concorso di € 10,33 non rimborsabile, effettuato su c/c postale n. 10893212 intestato all'Azienda Ospedaliera S. Antonio Abate Gallarate – servizio tesoreria – Largo Boito, 2 – 21013 Gallarate, oppure versamento diretto allo sportello dell'Istituto Tesoriere – BANCA INTESA SAN PAOLO SPA– Filiale di Gallarate – Largo Camussi, 1;
 - Il mancato versamento della suddetta tassa entro la scadenza del bando ovvero entro il termine richiesto d'ufficio per la relativa regolarizzazione comporta l'esclusione dalla partecipazione al concorso.
 - curriculum formativo e professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato dal concorrente. Il curriculum ha unicamente uno scopo informativo e non costituisce autocertificazione. Le attività ivi dichiarate saranno prese in esame solo se formalmente documentate.
 - Titoli che conferiscono diritti e preferenze nella graduatoria;
 - Elenco in triplice copia dei documenti presentati (**i documenti ed i titoli devono essere allegati in unico esemplare**; solo l'elenco va presentato in triplice copia).
- l'eventuale riserva di invio dei documenti successivamente alla scadenza del bando è priva di effetto.

Alla presente procedura si applicano le norme in materia di dichiarazioni sostitutive e di semplificazione delle domande di ammissione agli impieghi (D.P.R. 28.12.2000 n. 445). Tutti i documenti devono essere prodotti in originale o in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla succitata normativa, utilizzando a tale scopo gli appositi moduli reperibili presso l'U.O. Amministrazione del Personale o sul sito internet aziendale: www.ospedaledigallarate.it
Non saranno prese in considerazione autocertificazioni non redatte in conformità alle prescrizioni di cui al D.P.R. 445/2000.

L'Azienda si riserva la facoltà di verificare la veridicità e l'autenticità delle attestazioni prodotte, con applicazione, in caso di falsa dichiarazione, delle gravi conseguenze -anche di ordine penale- di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

LAVORI DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

1) La Commissione dispone complessivamente di 100 punti così ripartiti:

- 30 punti per i titoli
- 70 punti per le prove d'esame.

2) I punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti tra le seguenti categorie:

- titoli di carriera: p. 15
- titoli accademici e di studio: p. 5
- pubblicazioni e titoli scientifici: p. 3
- curriculum formativo e professionale: p. 7

3) I punti per le prove di esame sono così ripartiti:

- 30 punti per la prova scritta
- 20 punti per la prova pratica
- 20 punti per la prova orale

PROVE D'ESAME:

Le prove d'esame - da espletarsi in conformità alle norme previste dal D.P.R. n. 220/01 ed eventuali integrazioni e/o modificazioni - sono le seguenti:

PROVA SCRITTA: svolgimento di un tema o soluzioni di quesiti a risposta sintetica su materie inerenti la professione da svolgere

PROVA PRATICA: esecuzione di tecniche specifiche o nella predisposizione di atti connessi alla qualificazione professionale richiesta

PROVA ORALE: sulle materie inerenti al profilo a concorso oltre che elementi di informatica e la verifica della conoscenza almeno a livello iniziale di una lingua straniera (inglese)

La data e la sede in cui si svolgeranno le prove saranno comunicate ai candidati con lettera raccomandata con avviso di ricevimento almeno venti giorni prima della data prevista per l'espletamento delle stesse. Prima di sostenere le prove i candidati dovranno esibire un documento legale di riconoscimento.

I candidati che non si presenteranno a sostenere le prove nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita saranno dichiarati rinunciatari al concorso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei concorrenti medesimi.

Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

Il superamento della prova pratica e della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici di almeno 14/20.

E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito in ciascuna delle prove d'esame una valutazione di sufficienza.

La Commissione al termine delle prove d'esame, formula la graduatoria di merito dei candidati che sarà formulata secondo l'ordine dei punteggi conseguiti dagli stessi per i titoli e per le singole prove d'esame, tenuto conto di quanto previsto dall'art. 18 del D.P.R. 220/01 e dall'art. 5 del D.P.R. 487/94, in tema di preferenze.

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 del 20.6.1998.

La graduatoria generale verrà approvata con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera, riconosciuta la regolarità del procedimento concorsuale. La graduatoria del vincitore del concorso è pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia.

AVVERTENZE FINALI

Al posto a concorso è attribuito il trattamento economico e giuridico previsto dal vigente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per l'area Comparto sanità.

Il vincitore del concorso sarà sottoposto all'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego, con osservanza in tema di categorie protette, è effettuato a cura dell'Azienda Ospedaliera, prima dell'immissione in servizio.

L'Amministrazione garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e per il trattamento sul luogo di lavoro, così come disposto dall'art. 7 – comma 1 – del decreto legislativo n. 165 del 30.3.2001.

L'aspirante nominato vincitore del concorso dovrà assumere servizio entro 30 gg. dalla data di partecipazione di nomina. Decadrà dalla nomina stessa colui che, senza giustificato motivo riconosciuto dall'Amministrazione, non assuma servizio entro il termine predetto.

Nei casi di decadenza o di rinuncia del nominato l'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere, entro i termini di validità della graduatoria, alla nomina, secondo l'ordine della stessa, di altri candidati.

La nomina all'impiego stabile è subordinata al superamento, con esito positivo, del periodo di prova di sei mesi, secondo quanto stabilito dall'art. 15 del Contratto Collettivo Nazionale del lavoro per l'area Comparto sanità. Detto periodo non sarà rinnovato né prorogato alla scadenza.

Il presente bando è stato emanato tenendo conto dei benefici in materia di assunzioni riservate agli invalidi ed altre categorie aventi diritto di cui alla legge n. 68 del 17.3.1999 e all'art. 39 comma 15 del decreto legislativo 196/95.

Ai sensi dell'art. 18 del D.lgs. n. 215/2001 e dell'art. 26 del citato D.lgs. n. 215, quale integrato dall'art. 11 del D.lgs. n. 236/2003, è fatta salva la riserva prevista a favore dei militari, degli Ufficiali di complemento in ferma biennale e degli Ufficiali in ferma prefissata, delle tre Forze Armate compresa l'Arma dei Carabinieri congedati senza demerito.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di eventualmente disporre la proroga dei termini del bando, la loro sospensione o modifica, nonché la revoca o l'annullamento del bando stesso.

Per quanto non previsto esplicitamente nel presente bando viene fatto espresso riferimento alle norme di cui al D.P.R. 20.12.1979 n. 761, al D.P.R. 220 del 27.3.2001, al D.P.R. 10.12.1997 n.483 ed al C.C.N.L. per l'area Comparto sanità.

Per ulteriori informazioni gli aspiranti dovranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Ospedaliera – Largo Boito, 2 – 21013 Gallarate – ☎ 0331/751541 e-mail: personale.concorsi@aogallarate.it. Sito internet aziendale: www.ospedaledigallarate.it

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personali forniti dai candidati o acquisiti d'ufficio saranno raccolti dal Servizio Amministrazione del Personale in banca dati, sia automatizzata che cartacea, per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati anche successivamente, a seguito di eventuale instaurazione di rapporto di lavoro, per la gestione dello stesso. Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dallo stesso decreto legislativo n. 196/2003, fatta comunque salva la necessaria pubblicità della procedura concorsuale ai sensi delle disposizioni normative vigenti. Il titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera S. Antonio Abate. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse, ai sensi dell'art. 22 della Legge 241/1990. L'interessato è titolare dei diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs. n. 196/2003.

RITIRO DOCUMENTI E PUBBLICAZIONI

I candidati dovranno provvedere, a loro spese, al ritiro dei documenti e delle pubblicazioni allegate alla domanda entro il termine di 60 giorni dal ricevimento della comunicazione relativa all'esito della procedura concorsuale, trascorso inutilmente tale termine, documenti e pubblicazioni verranno inviati al macero.

Gallarate, 23.11.2009

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Armando Gozzini)

(esente da bollo a sensi dell'art.40 D.P.R. 26.10.1972, n. 642)

MODELLO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE A PUBBLICO CONCORSO
TESTO DISPONIBILE SUL SITO INTERNET www.ospedaledigallarate.it

Spett.le
Azienda Ospedaliera S. Antonio Abate
Largo Boito n. 2
21013 GALLARATE (VA)

Il/La sottoscritto/a _____, presa visione del relativo bando pubblicato per estratto sulla G.U. n..... del

chiede

di essere ammesso/a al pubblico concorso, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. ___ posti di _____ (categoria ___)

Allo scopo e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R., **dichiara:**

(attenzione: barrare le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate)

di essere nato/a a _____ il _____

di essere residente a _____ (cap _____) in via _____ n. _____

di avere il seguente codice fiscale _____

di essere cittadino/a _____

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (oppure: di non essere iscritto per il seguente motivo _____)

di non aver subito condanne penali

oppure

di aver riportato le seguenti condanne penali _____

di essere fisicamente idoneo all'impiego

di aver conseguito i seguenti titoli di studio:

diploma/laurea in _____ conseguita presso _____

il _____

di essere iscritto/a all'Albo _____ dei _____ di _____ dal

_____ al n. _____

di essere nella seguente situazione nei riguardi degli obblighi militari _____

di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la pubblica amministrazione

di aver / non aver prestato servizio alle dipendenze di pubbliche amministrazioni (in caso di risoluzione del rapporto di lavoro, indicarne le cause);

di essere in possesso dei seguenti titoli:

diritto alla riserva del posto in quanto _____

diritto a preferenza in quanto _____

di essere portatore di handicap a seguito di accertamenti effettuati dalle commissioni mediche di cui all'art. 4 della Legge 104/1992 e di avere necessità dei seguenti ausili ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi:

di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonerando l'Azienda Ospedaliera S. Antonio Abate di Gallarate da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità:

tramite raccomandata

COGNOME _____ NOME _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

CITTA' _____ PROV. _____ TEL. _____

tramite posta elettronica all'indirizzo: _____@_____

che le fotocopie dei documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000;

di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

In fede.

Data _____ Firma _____

(autenticazione di sottoscrizione omessa a norma dell'art. 39 del d.p.r. 28.12.2000 n. 445)

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

ALLEGO FOTOCOPIA FRONTE-RETRO DEL SEGUENTE DOCUMENTO D'IDENTITA':

Tipologia: _____ rilasciato il _____ da _____

SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, previa esibizione di un documento di identità

AZIENDA OSPEDALIERA S. ANTONIO ABATE DI GALLARATE -

U.O. Amministrazione del Personale

Visto per sottoscrizione apposta in mia presenza

Gallarate, il _____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Io sottoscritto

nato a il

residente a in Via

CAPtel. n.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 dello stesso T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

- di avere prestato i sottoindicati servizi:

pressoqualifica
(disciplina:)
tempo pieno/tempo parziale
tempo determinato/indeterminato dal al

pressoqualifica
(disciplina:)
tempo pieno/tempo parziale
tempo determinato/indeterminato dal al
.....
.....

che per i succitati servizi non ricorrono/ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/1979

di avere fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni per le motivazioni di seguito elencate:

.....dalal
.....dalal

_____, li

IL DICHIARANTE
(firma per esteso)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003: i dati sopra indicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento concorsuale.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Io sottoscritto

nato a il

residente a in Via

CAP tel. n.....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 dello stesso T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito il _____ presso _____

di essere iscritto all'Albo _____
della Provincia di _____ dal _____

Gallarate , li

IL DICHIARANTE
(firma per esteso)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003: i dati sopra indicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento concorsuale.