



UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica

Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P. I.V.A.: 01397530682
Tel. 085.4253062-3

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E PROVA SCRITTA, PER IL CONFERIMENTO, AI SENSI DELL'ART. 15 OCTIES DEL D. LGS. 502/92 E S.M.I., DI N. 3 INCARICHI A TEMPO DETERMINATO A N. 3 OPERATORI TECNICI EDP - CAT. B - PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO "VALORIZZAZIONE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE NEL DIPARTIMENTO DI EMATOLOGIA, MEDICINA TRASFUSIONALE E BIOTECNOLOGIE" DA ESPLETARE PRESSO IL DIPARTIMENTO DI EMATOLOGIA, MEDICINA TRASFUSIONALE E BIOTECNOLOGIE DELL'AZIENDA USL DI PESCARA.

SCADENZA: 11 OTTOBRE 2016

Publicato sul sito web aziendale www.ausl.pe.it nella sezione **concorsi**

In esecuzione della deliberazione n. 802 del 22/09/2016, è indetto un avviso di selezione pubblica per titoli e prova scritta, per il conferimento, ai sensi dell'art. 15 octies del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii., di n. 3 incarichi a tempo determinato a n. 3 **Operatori Tecnici EDP - cat. B** - per l'attuazione del progetto "**Valorizzazione delle prestazioni sanitarie nel Dipartimento di Ematologia, Medicina TrASFusionale e Biotecnologie**" da espletare presso il Dipartimento di Ematologia, Medicina TrASFusionale e Biotecnologie dell'Azienda USL di Pescara. I fondi destinati al Progetto in parola sono stati specificatamente all'uopo finalizzati con deliberazione n. 867 del 03.08.2015, come da autorizzazione di cui alla successiva deliberazione n. 795 del 15.09.2016.

L'obiettivo qualitativo da perseguire con il progetto in parola è rappresentato dal raggiungimento di obiettivi di standard di alto livello riservati, in particolare, alla migliore assistenza per i pazienti affetti da malattie ematologiche che afferiscono al Dipartimento di Ematologia, Medicina TrASFusionale e Biotecnologie dell'Azienda USL di Pescara. In particolare i benefici attesi per i pazienti sono legati all'individuazione di un percorso semplificato, attraverso il quale si rifletteranno ulteriori benefici sia per il personale medico sia per il personale infermieristico per la gestione dell'attività clinica .

Nell'individuazione del modello organizzativo il progetto deve avvalersi di figure specifiche di supporto che risultano essenziali per garantire le attività di rilevazione accurata di tutte le prestazioni erogate ai pazienti che fanno accesso alle unità cliniche del Dipartimento operando sulle piattaforme informatiche aziendali con il fine ultimo della loro valorizzazione.

L'assunzione sarà effettuata ai sensi dell'art. 15 octies, del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii. ed il rapporto di lavoro avrà durata di 12 mesi. Al suddetto incarico sarà attribuito il trattamento economico previsto dalla normativa vigente al momento dell'assunzione. L'incaricato sarà assunto a tempo determinato dall'Azienda USL di Pescara.

Il soggetto incaricato dovrà rendersi disponibile allo svolgimento delle seguenti attività:

- registrazione degli accessi ambulatoriali semplici, ambulatoriali complessi (SDAC) e ricoveri (SDO) tramite accettazione dei pazienti, apertura cartelle cliniche e compilazione documentazione privacy;
- registrazione e inserimento dei dati relativi a tutte le prestazioni ambulatoriali (identificazione del paziente, inserimento dati anagrafici, esenzioni ticket, emissione e regolarizzazione delle impegnative);
- archiviazione e informatizzazione degli esami ematochimici e delle prestazioni radiologiche; fatturazione delle consulenze esterne per i pazienti provenienti da altri ospedali e/o case di cura private;
- gestione SDAC una volta che il medico ematologo ha provveduto all'apertura.

ART. 1 - REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono partecipare alla selezione coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38 c. 1 e c. 3 bis D. Lgs. 165/01 e s.m.i.
In particolare i candidati stranieri devono possedere, oltre ai requisiti richiesti per i cittadini italiani:
 - a) i diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
 - b) adeguata conoscenza della lingua italiana;

- 2) piena ed incondizionata idoneità fisica allo svolgimento delle attività di cui all'incarico a tempo determinato. L'accertamento dell'idoneità fisica all'incarico cui si riferisce l'avviso, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, sarà effettuato prima dell'inizio dell'attività.
- 3) Diploma di scuola secondaria di secondo grado;
- 4) Attestato di qualifica professionale di **Operatore Tecnico EDP legalmente riconosciuto**;
- 5) esperienza maturata nella gestione di piattaforme informatiche in uso presso Strutture ed Enti del SSN o presso strutture private accreditate con il SSN.

Non potranno accedere all'impiego 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.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione.

ART. 2 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

La domanda di partecipazione all'Avviso, redatta utilizzando lo schema di domanda allegato al presente bando di cui è parte integrante (Allegato 1), va indirizzata al **Direttore Generale dell'Azienda USL di Pescara**, via Paolini 47 - 65124 Pescara e va spedita a mezzo raccomandata postale con avviso di ricevimento, **entro e non oltre 15 (quindici) giorni** dal giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul sito aziendale www.ausl.pe.it nella sezione **concorsi – bandi di concorso – avvisi assunzioni a tempo determinato**. Qualora la scadenza coincida con giorno festivo o non lavorativo, il termine di presentazione si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo. Per l'osservanza del suddetto termine, per le istanze inviate a mezzo di RACCOMANDATA A.R., farà fede il timbro a data dell'ufficio postale accettante. Non saranno in ogni caso ammesse le istanze di partecipazione che, pur essendo state inviate entro il previsto termine, siano pervenute all'Ufficio Protocollo Aziendale oltre 7 giorni dalla data di scadenza del bando.

La domanda potrà essere prodotta, inoltre, mediante **consegna diretta all'Ufficio del Protocollo Generale** sito in **Via R. Paolini, 47 - 65124 Pescara – Palazzina Direzione Generale – I Piano**, che potrà essere effettuata, entro il predetto termine perentorio di 15 (quindici) giorni dal giorno successivo alla data di pubblicazione sul sito aziendale www.ausl.pe.it nella sezione **concorsi – bandi di concorso – avvisi assunzioni a tempo determinato**, dalle ore 11.00 alle ore 13.00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato e festivi. Nei giorni di martedì e giovedì la consegna potrà essere effettuata anche dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

È consentito, inoltre, l'invio mediante posta elettronica certificata.

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, inoltre dovrà avere dimensioni non superiori a 20 MB. Il file potrà essere sottoscritto con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato o, in alternativa, la domanda dovrà essere sottoscritta con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione di un valido documento d'identità). Se il file è firmato digitalmente, la firma digitale dovrà essere valida al momento della ricezione da parte della A.U.S.L. di Pescara. 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 USL di Pescara: protocollo.aslpe@pec.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.

Il messaggio dovrà avere per oggetto: **“Domanda avviso di selezione pubblica per titoli e prova scritta, per il conferimento, ai sensi dell'art. 15 octies del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii., di n. 3 incarichi a tempo determinato a n. 3 Operatori Tecnici EDP – cat. B – per l'attuazione del progetto “Valorizzazione delle prestazioni sanitarie nel Dipartimento di Ematologia, Medicina Trasfusionale e Biotecnologie”.**

Qualunque sia la modalità di invio prescelta non saranno considerate valide (e pertanto ammissibili alla procedura) le domande inviate **prima della pubblicazione del presente bando sul sito dell'Amministrazione dell'Azienda USL di Pescara** www.ausl.pe.it nell'apposita sezione **concorsi – bandi di concorso – avvisi assunzioni a tempo determinato**. Non è ammessa inoltre la produzione dei documenti **dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione**. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'Ente non assume alcuna 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 dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Nella domanda ciascun candidato dovrà indicare:

- a) cognome e nome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza, cittadinanza, recapito telefonico e l'attuale posizione nei riguardi degli obblighi di leva (per i candidati di sesso maschile);
- b) per i cittadini italiani: il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- c) per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea: il godimento dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza di iscrizione nelle liste elettorali (ovvero i motivi della non iscrizione);
- d) di non avere rapporti di lavoro dipendente con enti pubblici o privati e/o con il Servizio Sanitario Nazionale;
- e) eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali (la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata, ad ogni effetto di legge, a dichiarazione negativa);
- f) piena ed incondizionata idoneità fisica allo svolgimento delle attività di cui all'incarico a tempo determinato;
- g) il possesso dei requisiti di ammissione richiesti ai punti 3), 4) e 5) dell'art. 1 del presente bando (nella dichiarazione dei titoli di studio e degli attestati di formazione professionale posseduti deve essere indicata la data esatta del conseguimento e della sede, la denominazione completa dell'Istituto presso il quale sono stati conseguiti nonché, nel caso di conseguimento all'estero, degli estremi del provvedimento con il quale ne è stato disposto il riconoscimento in Italia);
- h) autocertificazione o certificazioni attestanti il possesso dei requisiti di ammissione di cui al punto 5) dell'art. 1 del presente bando;
- i) i servizi prestati come impiegati presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di cessazione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- j) autorizzazione alla A.U.S.L. di Pescara in relazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 finalizzato agli adempimenti connessi con l'espletamento della procedura selettiva;
- k) Il recapito eletto ai fini del presente avviso completo del C.A.P., numero di telefono ed indirizzi e-mail. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda. **I candidati hanno l'obbligo di comunicare gli eventuali cambiamenti di indirizzo facendo riferimento alla procedura in parola.**

La mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione all'avviso e/o l'omessa indicazione dei requisiti richiesti determina l'esclusione dalla selezione.

Alla domanda l'aspirante dovrà allegare:

- autocertificazione attestante il possesso dei requisiti di cui ai punti 3), 4) e 5) dell'art. 1 del presente bando;
- autocertificazione di ulteriori titoli ed eventuali pubblicazioni edite a stampa da valutare in base all'affinità in relazione alla tematica oggetto dell'avviso e ogni eventuale documento da cui si rilevi l'esperienza acquisita nella materia specifica contenuta nel bando;
- eventuale curriculum formativo e professionale datato e firmato, reso in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, testo vigente;
- fotocopia fronte-retro di documento di riconoscimento in corso di validità;
- elenco in carta semplice, datato e firmato, della documentazione presentata;

I titoli dovranno essere prodotti in forma di autocertificazione od oggetto di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, testo vigente. La mancata sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva di certificazione e della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà comporteranno l'impossibilità di procedere alla valutazione dei titoli nelle stesse dichiarazioni. Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere inoltre allegata copia fotostatica fronte-retro di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Pertanto, qualora il candidato mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dichiari servizi prestati, deve necessariamente indicare i seguenti elementi al fine di consentirne la valutazione:

- esatta denominazione dell'Ente - se trattasi di Enti diversi dal SSN deve essere precisato se l'Ente è pubblico, privato, accreditato e se convenzionato con il SSN;
- natura giuridica del rapporto di lavoro (di ruolo, incaricato, supplente, ecc..., se vi è rapporto di dipendenza, convenzione, contratto libero professionale, contratto di natura privata, ecc..., nonché la durata oraria settimanale);
- esatta decorrenza della durata del rapporto di lavoro (giorno, mese, anno, di inizio e di cessazione);
- qualifica rivestita;
- eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc...).

Inoltre, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà può riguardare anche il fatto che la copia di una pubblicazione, che deve essere comunque edita a stampa ed allegata alla domanda, sia conforme all'originale. Si precisa inoltre che le pubblicazioni devono essere prodotte integralmente o in originale o in copia autenticata, per consentire una corretta valutazione delle stesse.

ART. 3 – MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLA SELEZIONE – VALUTAZIONE DEI TITOLI E PROVA SCRITTA

L'ammissione e l'accertamento della qualificazione professionale e delle competenze richieste sarà effettuato da apposita Commissione di esperti appositamente designati dall'Azienda USL di Pescara e nominata con provvedimento del Direttore Generale. La Commissione procederà, altresì, all'accertamento della qualificazione professionale e delle competenze degli aspiranti, sulla base di una prova scritta diretta a verificare le capacità specifiche dei candidati richieste in relazione alle attività che gli stessi dovranno garantire specificate in premessa. L'accertamento sarà volto nello specifico alla verifica delle capacità tecniche, informatiche ed operative del candidato stesso con riferimento all'incarico da svolgere. La prova scritta sarà determinata dalla Commissione e potrà consistere in uno o più temi e/o quesiti a risposta sintetica e/o quesiti a risposta multipla.

La Commissione Esaminatrice procederà, altresì, alla valutazione dei titoli e all'effettuazione della prova scritta e avrà a disposizione complessivi 60 punti.

Per la valutazione dei titoli, che saranno valutati ai sensi del D.P.R. n. 220/2001 e successive modifiche e integrazioni, sono disponibili 30 punti così ripartiti:

- punti 15 - Titoli di carriera
- punti 4 - Titoli accademici e di studio
- punti 4 - Pubblicazioni
- punti 7 - Curriculum formativo e professionale

La valutazione dei titoli, da limitarsi solo ai candidati presenti alla prova scritta, viene effettuata dopo lo svolgimento della stessa.

Con riferimento al punteggio attribuito in sede di valutazione dei titoli, eventuali richieste di riesame, dovranno essere formulate entro 30 giorni dalla pubblicazione della graduatoria finale di merito sul sito web aziendale: www.ausl.pe.it nella sezione **concorsi**. Decorso tale termine non saranno accolte ulteriori richieste di rivalutazione dei titoli.

Per la prova scritta saranno a disposizione della Commissione 30 punti e la stessa verterà sulla verifica del possesso delle competenze richieste in relazione allo specifico incarico oggetto della presente procedura. Sarà specificamente valutata la conoscenza, da parte del candidato, di adempimenti e compiti riconducibili ad attività di supporto tecnico/informatico alle procedure di accreditamento per le attività riguardanti le attività trasfusionali. La prova scritta si intenderà superata qualora il candidato raggiunga il punteggio minimo di 21/30.

La data e la sede della prova scritta saranno comunicate ai candidati mediante pubblicazione sul sito web dell'Azienda, www.ausl.pe.it, nella sezione **concorsi, il giorno 03/11/2016.**

La suddetta comunicazione sarà valevole, a tutti gli effetti ai fini della convocazione dei candidati alla prova scritta. Eventuali comunicazioni di rinvio avverranno secondo le suddette modalità.

La mancata presentazione alla prova scritta o la presentazione in ritardo rispetto all'orario prefissato equivale a rinuncia, qualunque sia la causa dell'assenza o del ritardo, anche se non dipendente dalla volontà del candidato stesso. Alla prova scritta i candidati dovranno presentarsi con un documento di riconoscimento in corso di validità.

Le risultanze della valutazione titoli, gli esiti della prova scritta saranno pubblicati sul sito web aziendale www.ausl.pe.it nella sezione **concorsi**, la graduatoria finale di merito sarà pubblicata sempre sul sito web aziendale www.ausl.pe.it nella sezione **concorsi**. Tali pubblicazioni assolvono ad ogni onere di comunicazione agli interessati. L'Amministrazione, pertanto, non è tenuta a procedere a notifiche individuali ai partecipanti.

ART. 4 – GRADUATORIA FINALE DI MERITO

La Commissione, al termine della procedura selettiva, formula la graduatoria finale di merito e la trasmette ai competenti uffici dell'Azienda Sanitaria per i successivi provvedimenti di competenza. La graduatoria finale di merito è formata secondo l'ordine dei punti della votazione complessiva riportata da ciascun candidato, sarà approvata con provvedimento dell'Azienda USL di Pescara e sarà pubblicata sul sito web aziendale www.ausl.pe.it nella sezione **concorsi**. Verranno applicate, a parità di punteggio, le norme vigenti in materia di preferenza e precedenza previste dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 e ss.mm.ii.. **L'assunzione sarà effettuata nel rispetto della graduatoria finale di merito.** In caso di rinuncia del candidato utilmente collocato in graduatoria, l'incarico verrà conferita al candidato che segue in graduatoria.

ART. 5 – ADEMPIMENTI DEL VINCITORE E COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Il candidato utilmente classificato riceverà apposita comunicazione a cura dell'Azienda USL di Pescara con l'invito di presentarsi per gli eventuali adempimenti relativi all'assunzione a tempo determinato. Il rapporto di lavoro si costituirà mediante stipula di contratto individuale di assunzione, a tempo determinato, con l'Azienda Sanitaria di Pescara nel profilo professionale di Operatore Tecnico EDP (cat. B).

I contenuti di tale atto saranno vincolati al rispetto della normativa derivante dalla contrattazione collettiva al momento vigente e dovranno inderogabilmente prevedere una clausola di automatico adeguamento alle eventuali successive modifiche apportate alla disciplina economica e giuridica del rapporto dalla futura contrattazione collettiva di lavoro. Entro il termine perentorio indicato nella comunicazione di assunzione a tempo determinato, il vincitore è tenuto a presentare i seguenti documenti:

- dichiarazione di accettazione dell'assunzione a tempo determinato;
- dichiarazione di non avere altri rapporti di lavoro;
- fotocopie dell'Attestato di Operatore EDP, del documento d'identità e del codice fiscale.

ART. 6 - INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ

Il conferimento dell'incarico a tempo determinato, ai sensi dell'art. 15 octies del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii., e lo svolgimento dello stesso implicano incompatibilità con qualsiasi altra attività retribuita non saltuaria ed occasionale, svolta presso altri enti pubblici o privati. In applicazione dei principi di cui alla normativa in tema di inconferibilità di incarichi da parte della P.A., 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 stipulazione del contratto individuale di assunzione a tempo determinato.

ART. 7 - TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196), si informano gli aspiranti alla presente selezione che il trattamento dei dati personali da essi forniti o comunque acquisiti a tal fine dall'Azienda è finalizzato unicamente all'espletamento della selezione ed avverrà presso gli Uffici dell'Azienda, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione e il possesso dei titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione, con conseguente esclusione dalla procedura.

Le graduatorie saranno pubblicate secondo la normativa vigente; non sono previste comunicazioni a terzi se non per ottemperare ad eventuali richieste degli organi giudiziari e di controllo. Agli aspiranti sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste all'Ufficio URP della A.U.S.L. di Pescara, con sede in Pescara, Via Renato Paolini n. 47 - 65124 Pescara.

ART. 7 - NORME DI SALVAGUARDIA

Per quanto non particolarmente contemplato nel presente avviso si intendono qui richiamate, a tutti gli effetti, le disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.

L'Azienda USL di Pescara si riserva la facoltà di modificare, sospendere, revocare, il presente bando, o di riaprire i termini, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse senza che per i candidati insorga alcuna pretesa o diritto.

Per eventuali chiarimenti e informazioni gli interessati potranno contattare gli uffici dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane ai seguenti numeri telefonici: 085.4253062/63.

Il presente avviso sarà disponibile sul sito internet dell'Azienda Sanitaria www.ausl.pe.it sezione concorsi.

Pubblicazione: 26/09/2016

Scadenza: 11/10/2016

**IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Armando Mancini**

SCHEMA DI DOMANDA

(schema di domanda per la partecipazione alla selezione che dovrà essere debitamente firmato)

Al Direttore Generale
Azienda USL Pescara
Via R. Paolini, 47
65124 Pescara

I sottoscritt _____ C. F. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a partecipare all'avviso di selezione pubblica per titoli e prova scritta, per il conferimento, ai sensi dell'art. 15 octies del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii., di n. 3 incarichi a tempo determinato a n. 3 Operatori Tecnici EDP - cat. B - per l'attuazione del progetto **"Valorizzazione delle prestazioni sanitarie nel Dipartimento di Ematologia, Medicina Trasfusionale e Biotecnologie"** da espletare presso il Dipartimento di Ematologia, Medicina Trasfusionale e Biotecnologie dell'Azienda USL di Pescara. **SCADENZA: 11/10/2016**

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del D.P.R. 445/2000, e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. sopramenzionato:

di essere nat_ a _____ prov. _____ il _____

di risiedere a _____ prov. _____ cell. _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____ e-mail _____

riguardo la cittadinanza :

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- 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 - c. 1 e c. 3 bis del D. Lgs. 165/01 e s.m.i.: _____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di aver riportato le seguenti condanne penali: _____;
- (ovvero di non aver riportato condanne penali): _____;
- di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione _____;
- di essere in possesso dell'Attestato di qualifica professionale di Operatore Tecnico EDP legalmente riconosciuto di seguito descritto: _____
conseguito in data _____ con votazione finale _____ rilasciato ai sensi della normativa di seguito indicata _____ presso _____
con sede legale in via _____ CAP _____
città _____ prov. _____ telefono _____
- di aver ottenuto il riconoscimento in Italia del seguente/i titolo/i professionale/i, conseguito/i all'estero: _____ (indicazione del titolo),
conseguito il _____ presso _____,
riconosciuto in Italia in data _____ con il seguente provvedimento _____;
- di essere in possesso del Diploma di Scuola Superiore _____
conseguito presso _____ con sede _____
in data _____ con votazione _____;

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DI SPECIFICA ESPERIENZA MATURATA NELLA GESTIONE DI PIATTAFORME INFORMATICHE IN USO PRESSO STRUTTURE E/O ENTI DEL S.S.N. O PRESSO STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE CON IL S.S.N. COME DI SEGUITO DETTAGLIATAMENTE SPECIFICATO:

PROFILO PROFESSIONALE _____ categoria _____

PRESSO: _____
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura privata)

Ente Pubblico Struttura privata accreditata
 full-time part-time (n. ore settimanali: ___/percentuale par-time: ___);

- con contratto a tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___
- con contratto a tempo indeterminato dal ___/___/___ al ___/___/___
- con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: ___) dal ___/___/___ al ___/___/___
- con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale, borsista, volontario, ricercatore o altro: _____
_____ dal ___/___/___ al ___/___/___

Il/la sottoscritto/a dichiara, con riferimento al servizio sopra indicato, di essersi dedicato, nel periodo comunicato, alle seguenti specifiche attività (**specificare dettagliatamente i programmi informatici utilizzati**):

DICHIARA DI AVER PRESTATO I SEGUENTI ULTERIORI SERVIZI/ATTIVITÀ LAVORATIVE ATTINENTI:

PROFILO PROFESSIONALE _____ categoria _____

PRESSO: _____
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

Ente Pubblico Struttura privata accreditata Struttura privata non accreditata
 Altro: _____
 full-time part-time (n. ore settimanali: ___/percentuale par-time: ___);

- con contratto a tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___
- con contratto a tempo indeterminato dal ___/___/___ al ___/___/___
- con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: ___) dal ___/___/___ al ___/___/___
- con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale*, borsista, volontario, ricercatore o altro: _____
_____ dal ___/___/___ al ___/___/___

(Indicare nello specifico. *Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Il/la sottoscritto/a dichiara, con riferimento al servizio sopra indicato, di essersi dedicato, nel periodo comunicato, delle seguenti specifiche attività (**specificare dettagliatamente con riferimento in particolare alle attinenze rispetto all'oggetto del bando**):

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI ULTERIORI TITOLI RIFERIBILI AL PROGETTO:

Laurea/Specializzazione/Corso di Perfezionamento/Corso di Formazione/Master Universitario in _____

conseguito presso _____
il _____ con votazione finale di _____;

Altri titoli (specificare): _____

DI AVER PRESTATO LE ULTERIORI ATTIVITÀ LAVORATIVE:

PROFILO PROFESSIONALE _____ categoria _____

PRESSO: _____
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

Ente Pubblico Struttura privata accreditata Struttura privata non accreditata

Altro: _____

full-time part-time (n. ore settimanali: ___/percentuale par-time: ___);

con contratto a tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto a tempo indeterminato dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: ___) dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale*, borsista, volontario, ricercatore o altro: _____

_____ dal ___/___/___ al ___/___/___
(Indicare nello specifico. *Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Il/la sottoscritto/a dichiara, con riferimento al servizio sopra indicato, di essersi dedicato, nel periodo comunicato, delle seguenti specifiche attività: _____

PROFILO PROFESSIONALE _____ categoria _____

PRESSO: _____
(denominazione esatta dell'Ente/Struttura/Ditta privata)

Ente Pubblico Struttura privata accreditata Struttura privata non accreditata

Altro: _____

full-time part-time (n. ore settimanali: ___/percentuale par-time: ___);

con contratto a tempo determinato dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto a tempo indeterminato dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto libero professionale, partita I.V.A. (ore settimanali: ___) dal ___/___/___ al ___/___/___

con contratto co.co.co., co.co.pro., atipico, lavoro occasionale, contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale*, borsista, volontario, ricercatore o altro: _____

_____ dal ___/___/___ al ___/___/___
(Indicare nello specifico. *Nel caso di contratto con agenzia interinale, specificare se il lavoro è prestato presso una P.A.)

Il/la sottoscritto/a dichiara, con riferimento al servizio sopra indicato, di essersi dedicato, nel periodo comunicato, delle seguenti specifiche attività: _____

DI AVER SVOLTO ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE:

in qualità di: _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ (indicare giorno mese e anno);

SI DESCRIVONO DETTAGLIATAMENTE, DI SEGUITO, LE ATTIVITÀ SVOLTE:

in qualità di: _____

dal ____/____/____ al ____/____/____ (indicare giorno mese e anno);

SI DESCRIVONO DETTAGLIATAMENTE, DI SEGUITO, LE ATTIVITÀ SVOLTE:

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI VALUTABILI:

(Attestati di partecipazione a congressi, convegni, aggiornamento, diplomi di specializzazione, corsi di formazione, qualificazione tecnica, ecc..) Ai fini della valutazione è necessaria una dettagliata descrizione. Si prega di indicare per ciascun attestato di partecipazione la data, la durata (n. di giorni e/o ore). La mancata dichiarazione comporterà la non valutazione o, laddove possibile, valutazione con punteggio minimo.

N.B.: TRATTANDOSI DI AUTOCERTIFICAZIONE NON È NECESSARIO ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA DOCUMENTAZIONE DICHIARATA.

NON SARANNO VALUTATI I CORSI ANTECEDENTI AL TITOLO DI ACCESSO.

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____

durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate _____

Ente organizzatore corso _____ esame finale: SI - NO

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____

durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate _____

Ente organizzatore corso _____ esame finale: SI - NO

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____

durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate _____

Ente organizzatore corso _____ esame finale: SI - NO

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____

durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate _____

Ente organizzatore corso _____ esame finale: SI - NO

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____

durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate _____

Ente organizzatore corso _____ esame finale: SI - NO

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate _____
Ente organizzatore corso _____ esame finale: SI - NO

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate _____
Ente organizzatore corso _____ esame finale: SI - NO

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate _____
Ente organizzatore corso _____ esame finale: SI - NO

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate _____
Ente organizzatore corso _____ esame finale: SI - NO

DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI/SEMINARI/CONVEGNI/CONGRESSI CON ATTESTATO FINALE DI PARTECIPAZIONE REGOLARMENTE RILASCIATO:

Denominazione corso _____
durata dal ____/____/____ al ____/____/____ n. giorni di frequenza ____ n. ore frequentate _____
Ente organizzatore corso _____ esame finale: SI - NO

di prestare consenso, in base al D. Lgs.vo n. 196 del 30/06/2003, al trattamento dei dati personali, finalizzato agli adempimenti connessi con l'espletamento della presente procedura selettiva;

di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente concorso:

Sig./Sig.ra _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____
comune _____ prov. _____ cell. _____
pec _____ e-mail _____
(scrivere in maniera leggibile) (scrivere in maniera leggibile)

N.B.: i candidati hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali cambi di indirizzo alla A.U.S.L. di Pescara, la quale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

TUTTI I CAMPI RICHIESTI DEVONO ESSERE INTERAMENTE E CORRETTAMENTE COMPILATI

_____ li, _____
(luogo) (data)

FIRMA _____
(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.

INFORMATIVA AI PARTECIPANTI A SELEZIONE

(ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.vo n. 196/2003 e s.m.i.)

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.vo 196/2003, La informiamo che i dati personali da Lei comunicati all'Azienda USL di Pescara, tramite invio del curriculum vitae e/o della scheda in formato elettronico, colloquio di selezione, test attitudinali o nel corso di attività ad essi connesse, sono inseriti nella banca dati dell'Azienda e oggetto di trattamento con procedure informatiche o manuali da parte nostra.

Natura dei dati trattati

Verranno trattati i Suoi dati identificativi anagrafici e fiscali, definiti dalla legge "dati comuni", per il corretto svolgimento delle procedure legate alla selezione.

Precisiamo, comunque, che nel trattare tali dati ci atterremo scrupolosamente ai limiti ed alle condizioni imposte dal Garante per la privacy nell'Autorizzazione generale n. 1/2012 e sue successive modifiche, relativa al trattamento dei dati sensibili nei rapporti di lavoro.

Finalità del trattamento

Il trattamento e la raccolta dei Suoi dati sarà effettuato per le finalità di cui al Decreto Legislativo n. 276 del 10 settembre 2003, per le attività ivi contemplate, e potrà comprendere tutte le operazioni previste dall'art. 4 comma 1 lett. a) della legge citata e verrà eseguito per le specifiche finalità relative e comunque connesse alla ricerca, alla selezione e alla gestione dell'eventuale futuro rapporto di lavoro presso la Azienda USL di Pescara.

I dati personali a Lei riferibili potranno essere trattati, per finalità istituzionali, da soggetti esterni all'Azienda che forniscano alla stessa servizi di elaborazione dati, consulenza, o che svolgano comunque attività strumentali, complementari e funzionali a quella della nostra Azienda.

Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto

Il conferimento dei suoi dati è necessario per consentirci di svolgere l'attività di selezione, pertanto, l'eventuale rifiuto comporta l'esclusione dalla procedura.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici.

Diritto di accesso ai dati personali – Artt. 7 e ss. D. Lgs.vo n. 196/03

Ella ha diritto di ottenere: la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile; la loro provenienza e le finalità e modalità di trattamento; la cancellazione, trasformazione e anonimizzazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e successivamente trattati. L'attestazione che le operazioni di aggiornamento, rettifica, cancellazione o blocco dei dati sono state portate a conoscenza anche di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, salvo il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi sproporzionato all'obiettivo.

Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 Ella può rivolgersi all'Ufficio URP (Ufficio Relazioni con il Pubblico) dell'AUSL di Pescara, sito in via R. Paolini, 47 a Pescara.

_____ li, _____
(luogo) (data)

FIRMA _____
(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.

**CONSENSO DEI PARTECIPANTI A SELEZIONE A TUTELA
DELLA RISERVATEZZA DEI PROPRI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

(ai sensi dell'art. 81 del D. Lgs.vo n. 196/2003 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ prov. _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____

Con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso di selezione pubblica per titoli e prova scritta, per il conferimento, ai sensi dell'art. 15 octies del D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii., di n. 3 incarichi a tempo determinato a n. 3 Operatori Tecnici EDP - cat. B - per l'attuazione del progetto **"Valorizzazione delle prestazioni sanitarie nel Dipartimento di Ematologia, Medicina TrASFusionale e Biotecnologie"** da espletare presso il Dipartimento di Ematologia, Medicina TrASFusionale e Biotecnologie dell'Azienda USL di Pescara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del succitato D.P.R., informato/a su quanto previsto dal D. Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196

Dopo essere stato informato dei propri diritti (artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs.vo n. 196/03) nei confronti del trattamento dei dati sensibili;
dopo avere preso visione della Informativa, ex art. 13 D.Lgs.vo n. 196/03 e, quindi, consapevole che:

- a) i dati personali sensibili saranno utilizzati, nel rispetto della vigente normativa e tenuto conto degli obiettivi di riservatezza, esclusivamente per finalità inerenti le procedure relative alle prove selettive;
- b) il conferimento dei dati personali sensibili deve intendersi quale mera facoltà e non obbligo ma in mancanza di conferimento di essi le prestazioni di cui al punto a) non potranno essere espletate;
- c) qualora venisse autorizzato il trattamento dei dati personali sensibili, nei limiti e per le finalità di cui al punto a) che precede, questi potranno essere portati a conoscenza anche di soggetti pubblico e/o privati (in aggiunta ai soggetti nominati dalla Azienda USL di Pescara in qualità di Responsabili o Incaricati al trattamento dei dati personali) che per conto della AUSL di Pescara svolgono attività di supporto istituzionale;
- d) i trattamenti dei dati saranno effettuati in modalità cartacea, informatizzata e mista;
- e) i profili inerenti l'applicazione delle misure di sicurezza sono esplicitati nel Documento di valutazione della privacy aziendale, unitamente ai nominativi dei soggetti/ditte che svolgono attività in outsourcing per conto della AUSL di cui può essere presa visione presso l'Ufficio Privacy aziendale;

CONSENTE

Che tali dati siano trattati per i dovuti adempimenti amministrativi, relativi alla procedura di selezione.

_____ li, _____
(luogo) (data)

FIRMA _____
(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.