



**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2024

N. 1741

Data 21/11/2024

**OGGETTO: INDIZIONE AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E PROVA, PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER LE NECESSITA' DI ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI INFERMIERI - AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – PER LE ESIGENZE DELL'AREA ONCOLOGICO-EMATOLOGICA E DELL'HOSPICE E CURE PALLIATIVE DELL'ASL PESCARA**

## IL DIRETTORE GENERALE

**OGGETTO: INDIZIONE AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E PROVA, PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER LE NECESSITA' DI ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI INFERMIERI - AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – PER LE ESIGENZE DELL'AREA ONCOLOGICO-EMATOLOGICA E DELL'HOSPICE E CURE PALLIATIVE DELL'ASL PESCARA**

*Preso atto della relazione del Direttore ad interim della U.O.C. Dinamiche del Personale che qui si riporta integralmente*

**PREMESSO CHE** con nota prot. 010234/24 dell'11.11.2024, allegata al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, la Direzione Sanitaria Aziendale, in considerazione delle necessità assunzionali emerse nell'Area Oncologico-Ematologica e dell'Hospice e Cure Palliative, ha richiesto l'indizione di un avviso finalizzato alla redazione di una graduatoria utile al reclutamento a tempo determinato di Infermieri (Area dei Professionisti della Salute e Dei Funzionari) da assegnare alle Strutture Aziendali ivi ricomprese;

**DATO ATTO CHE**, in relazione all'elevato grado di complessità, specificità e professionalità che caratterizza le Strutture in premessa e i servizi clinico-assistenziali da queste erogati, viene richiesto che i candidati siano in possesso di esperienza maturata in qualità di Infermiere presso strutture del S.S.N., specificatamente, in area Oncologico-Ematologica e dell'Hospice e Cure Palliative ovvero siano in possesso di formazione specifica universitaria post laurea acquisita in area Oncologico-Ematologico e dell'Hospice a Cure Palliative (Master, Così di Perfezionamento, Specializzazione, etc) ;

**RILEVATO CHE** allo stato, la graduatoria approvata con atto deliberativo n. 641/2024 e formulata a conclusione della procedura di avviso pubblico dedicata alle specifiche necessità assunzionali dell'U.O.C. Hospice e Cure Palliative non è utilizzabile, in quanto si è proceduto al suo completo scorrimento;

**EVIDENZIATO CHE** rispetto alla graduatoria di cui alla deliberazione n. 720/2024, redatta ad esito della procedura finalizzata al reclutamento a termine di Infermieri per le esigenze assunzionali del Dipartimento Oncologico-Ematologico, residua la possibilità di utilizzo, per scorrimento, limitatamente a n. 3 (tre) candidati utilmente classificati e specificato che, in ogni caso, si procederà prioritariamente al completo utilizzo di detta graduatoria;

**CONSIDERATO CHE** alle necessità emerse non appare possibile far fronte attraverso atti di riorganizzazione interna;

**PRESO ATTO CHE**, al fine di assicurare adeguati e qualificati livelli di assistenza occorre, quindi, procedere celermente al potenziamento del personale infermieristico da dedicare alle attività di riferimento e che, allo scopo, condividendo quanto richiesto dalla Direzione Sanitaria Aziendale con la nota richiamata in premessa, si propone di procedere mediante l'indizione della procedura di avviso pubblico, come da testo allegato al presente provvedimento in parte integrante e sostanziale, a conclusione della quale questa Azienda potrà disporre, in tempi brevi, di una nuova graduatoria da utilizzare per le emergenti necessità assunzionali a termine di personale infermieristico con specifica esperienza e/o formazione negli ambiti di attività in questione;

### **VISTI:**

- il D. Lgs. n. 81/2015 e s.m.i.;
- il D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;
- CCNL Comparto Sanità del 02.11.2022;

**ACQUISITO** il parere tecnico favorevole in merito espresso dal Direttore ad Interim della U.O.C. Dinamiche del Personale, ai sensi della legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i. che ne attesta la regolarità e la completezza;

**DATO ATTO** dell'attestazione resa dai competenti Responsabili in ordine alla regolarità amministrativo-contabile e tecnica del presente provvedimento:

1. Direttore ad interim della U.O.C. Dinamiche del Personale;

nonché la registrazione al centro di costo:

2. Dirigente della U.O.C. Controllo di Gestione;

e al conto economico dell'esercizio di competenza:

3. Dirigente della U.O.C. Bilancio e Gestione Economico-Finanziaria;

**ACQUISITI**, per quanto di competenza, i pareri favorevoli espressi in merito dal Direttore Amministrativo d'Azienda e dal Direttore Sanitario d'Azienda;

## **DELIBERA**

***Per tutto quanto sopra indicato e che qui si intende integralmente richiamato***

**DI INDIRE** l'Avviso Pubblico, per titoli e prova, finalizzato a redigere una graduatoria da utilizzare per le necessità assunzionali a tempo determinato di Infermieri (Area dei Professionisti della Salute e Dei Funzionari), da assegnare alle Strutture Aziendali ricomprese nella area in premessa, con comprovata esperienza maturata presso strutture del S.S.N., specificatamente, nell'area Oncologico-Ematologica e dell'Hospice e Cure Palliative ovvero in possesso di formazione specifica universitaria post laurea acquisita nell'area Oncologico-Ematologico e dell'Hospice e Cure Palliative (Master, Corsi di Perfezionamento, Specializzazione, etc);

**DI DARE ATTO CHE** l'avviso di che trattasi è allegato al presente atto deliberativo quale parte integrante e sostanziale dello stesso;

**DI DISPORRE** la pubblicazione del bando di avviso allegato, sul sito web della A.S.L. di Pescara nella sezione concorsi – bandi di concorso – avvisi a tempo determinato al fine di garantirne la massima conoscibilità;

**DI DARE MANDATO** alla U.O.C. Dinamiche del Personale al fine di rendere esecutivo quanto disposto a mezzo del presente provvedimento;

**DI TRASMETTERE** il presente provvedimento alla U.O.C. Trattamento Economico del Personale Dipendente e Convenzionato, alla U.O.C. Dinamiche del Personale, alla Direzione Strategica Aziendale, alla U.O.C. Bilancio e Gestione Economica e Finanziaria;

**DI CONFERIRE** al presente provvedimento immediata esecutività;

**DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013.



# AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica

Sede Legale:  
Via Renato Paolini, 47  
65124 Pescara  
P. IVA 01397530682  
Tel. 085-4253062-3

In esecuzione della deliberazione n. del è indetto

## AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E PROVA, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO DI INFERMIERI PER L'AREA ONCOLOGICO-EMATOLOGICA E DELL'HOSPICE E CURE PALLIATIVE

### SCADENZA:

In esecuzione della deliberazione n. del è indetto un avviso, per titoli e prova, per l'assunzione a tempo determinato di **Infermieri**, Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari, CCNL Comparto Sanità del 02/11/2022, per le esigenze dell'Area Oncologico-Ematologica.

La graduatoria finale di idoneità e di merito sarà formulata da un'apposita Commissione, nominata in applicazione dei principi generali di cui al D.P.R. del 27 marzo 2001, n. 220.

Con il personale assunto mediante l'utilizzo della graduatoria di cui sopra, verrà stipulato apposito contratto individuale di lavoro a tempo determinato, ai sensi del D. Lgs. n. 165/2001, del D. Lgs. n. 80/2015 e del vigente CCNL Comparto Sanità, con l'attribuzione del trattamento economico previsto dal vigente CCNL.

Il personale reclutato potrà essere assegnato in tutte le Strutture dell'Area Oncologico-Ematologica e dell'Hospice e Cure-Palliative ed in tutte le sedi di servizio in cui vengono svolte le relative attività che ricadono nel territorio dell'A.S.L. di Pescara.

### 1 - REQUISITI PER L'AMMISSIONE

Possono partecipare all'avviso pubblico coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici, previsti dal D.P.R. n. 220 del 27.03.2001 sottoelencati.

#### REQUISITI GENERALI:

- 1) **cittadinanza italiana** o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea o possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, comma 1 e comma 3 bis del D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii., salve le ulteriori equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
- 2) **piena ed incondizionata idoneità fisica all'impiego senza alcuna limitazione** temporanea o definitiva alle mansioni proprie del profilo professionale. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuato a carico dell'Azienda prima dell'immissione in servizio. L'assunzione è subordinata all'idoneità incondizionata alla mansione specifica espressa dal Medico Competente;

#### REQUISITI SPECIFICI:

- a) **Laurea triennale** ovvero **Laurea di Primo Livello in Infermieristica** appartenente alla Classe L/SNT1 (Classe delle Professioni Sanitarie Infermieristiche ) **ovvero Diploma Universitario di Infermiere** conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3 del D.Lgs.502/1992 e s.m.i., **ovvero Diplomi conseguiti in base al precedente ordinamento**, riconosciuti equiparati al Diploma Universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici, ai sensi delle vigenti disposizioni del D.M.S. 27.07.2000 e ss.mm.ii.;
- b) **iscrizione al corrispondente Albo Professionale**. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
- c) **esperienza in qualità di Infermiere** maturata presso strutture del SSN in **area Oncologico-Ematologica e dell'Hospice e Cure Palliative ovvero formazione specifica universitaria post laurea acquisita area Oncologico-Ematologica e dell'Hospice e Cure Palliative** (Master, Corsi di Perfezionamento, Specializzazione etc). Tale requisito va descritto dettagliatamente nella domanda di partecipazione, seguendo lo schema allegato, per consentire le opportune valutazioni e controlli.

Il titolo di studio conseguito all'estero deve aver ottenuto il riconoscimento di equipollenza al titolo italiano rilasciato dalle competenti autorità.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. Non potranno accedere all'avviso coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

**Non saranno ammesse le domande inviate in data precedente** la pubblicazione del presente bando di avviso sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara: [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it) → concorsi → bandi di concorso → avvisi assunzioni a tempo determinato, nonché le istanze inviate in data **successiva** la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione previsto dal presente avviso.

In nessun caso, inoltre, potrà farsi riferimento a documentazione già in possesso di questa Azienda (precedenti bandi di avviso, concorso, fascicoli personali ecc...). Pertanto, coloro che abbiano già in precedenza presentato domanda di partecipazione a precedenti concorsi, avvisi, ecc... all'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, dovranno ripeterla utilizzando i modelli allegati. Non è ammesso, di pari, l'invio di documenti ad integrazione dell'istanza effettuato separatamente e successivamente alla data di scadenza del bando.

## 2 – PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: TERMINI E MODALITÀ

La domanda di partecipazione (*Schema di Domanda - Allegato A*) dovrà essere inviata presso l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara entro il termine perentorio delle ore 24.00 del 15° successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso sul sito dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara: [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it) → concorsi → bandi di concorso → avvisi assunzioni a tempo determinato.

È prevista, esclusivamente, la seguente modalità d'invio:

✚ Invio mediante posta certificata (PEC) al seguente indirizzo: [protocollo.aslpe@pec.it](mailto:protocollo.aslpe@pec.it);

Nella e-mail certificata con cui invierà la domanda, il candidato dovrà indicare il seguente **OGGETTO**:

**OGGETTO: "COGNOME E NOME (DEL CANDIDATO) DOMANDA AVVISO INFERMIERI AREA ONCOLOGICA EMATOLOGICA E CURE PALLIATIVE "**

✚ **Per l'invio è consentita** unicamente la seguente modalità di invio:

predisposizione di un unico file PDF contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo. Il file dovrà avere le seguenti caratteristiche: **formato** stabile, completo, leggibile, non modificabile, privo di codici eseguibili, macro istruzioni, link (per esempio, collegamenti a siti Internet o posta elettronica). **Saranno accettati esclusivamente file in formato PDF**. Verranno invece rifiutati i documenti trasmessi in formati diversi (DOC, XLS, PPT, ZIP, DWG, ODT, ecc...). **Il file inviato dovrà avere dimensioni NON superiori a 20 MB**. 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.S.L. di Pescara.

Ad ulteriore specificazione di quanto sopra si evidenzia che:

1. il candidato, nel rispetto dei termini previsti dal presente bando, dovrà inviare la propria candidatura esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara: [protocollo.aslpe@pec.it](mailto:protocollo.aslpe@pec.it); per la validità dell'invio il candidato dovrà utilizzare a propria volta, a pena di esclusione, una casella elettronica certificata **personale**.

**Le domande che non soddisfino i requisiti sopra indicati, di formato diverso o inviate in modalità difformi da quelle indicate saranno considerate irricevibili, con conseguente esclusione dei candidati dalla procedura selettiva.** La validità della trasmissione e ricezione della corrispondenza è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

**L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di impossibilità di apertura dei file.** Le domande di partecipazione e le dichiarazioni ad essa allegate, sono equivalenti alle istanze ed alle dichiarazioni sottoscritte con firma autografa apposta in presenza del dipendente addetto al procedimento, in quanto l'autore è identificato dall'utenza personale di posta elettronica certificata. Il riferimento a documenti e titoli in possesso dell'Amministrazione è consentito solo se il documento al quale si fa riferimento sia indicato in modo da poterne agevolmente consentire il rinvenimento. Nel caso in cui il candidato invii più volte la documentazione, si terrà in considerazione solo quella trasmessa per prima. L'Amministrazione utilizzerà per ogni comunicazione, qualora necessaria, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi da parte del candidato. **L'aspirante ha l'obbligo di comunicare, facendo riferimento alla procedura di avviso in parola, con lettera firmata e prodotta con una delle modalità sopra previste per l'invio della domanda di partecipazione, le successive variazioni di indirizzo/domicilio, email/PEC, recapito telefonico e/o cambiamento di Ente di appartenenza (in caso**

**di pregressa assunzione presso altro Ente).** L'Amministrazione declina ogni responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché per eventuali disagi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

### **3 – MODALITÀ DI COMPILAZIONE DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

I candidati possono dimostrare il possesso dei titoli, relativi a quanto sopra indicato mediante la forma di semplificazione delle certificazioni amministrative, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.. Le dichiarazioni sostitutive di certificazione e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, previste negli articoli precedenti devono, a pena di nullità, essere redatte ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa". **Ai sensi di quanto previsto dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, il possesso dei requisiti di ammissione, i titoli e servizi che i candidati ritengano opportuno far valere devono essere rilasciati una sola volta e devono essere espressi mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, pertanto i candidati dovranno avvalersi del modello "Schema di Domanda", Allegato A al presente bando, appositamente predisposto.** Il suddetto modello deve essere sottoscritto dall'interessato, deve contenere tutte le indicazioni previste nei titoli originali e deve essere corredato di copia fronte-retro di un documento d'identità in corso di validità del candidato. In caso di mancanza di firma del candidato sul modello "Schema di Domanda – Allegato A" o in assenza di documento d'identità completo la domanda di partecipazione non sarà ritenuta valida. Non saranno prese in considerazione dichiarazioni generiche o incomplete. Gli interessati sono tenuti a specificare con esattezza tutti gli elementi e i dati richiesti nel predetto "Schema di Domanda - Allegato A" necessari per una corretta valutazione. L'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato. Pertanto, ai fini di una corretta valutazione dei titoli di carriera, dei titoli accademici, e di ogni altro titolo che il candidato ritenga opportuno presentare, si precisa che:

✚ **Le attività professionali e di studio** e gli altri titoli che si intendono far valutare devono essere documentati producendo la **dichiarazione sostitutiva di certificazione di cui alla sezione dedicata dello "Schema di Domanda - Allegato A" al presente bando.**

Per la frequenza di corsi di aggiornamento, convegni, seminari, ecc.. il candidato è tenuto ad indicare: denominazione dell'Ente/Società organizzatore, titolo dei corsi, data di svolgimento, esatta durata dei corsi e se trattasi di eventi conclusi con verifica finale o con conseguimento di crediti formativi (in questo caso indicare il numero dei crediti). Per gli incarichi di docenza conferiti da Pubblica Amministrazione, si dovrà specificare: denominazione dell'Ente che ha conferito l'incarico, materia oggetto della docenza e durata effettiva delle lezioni svolte (numero ore). **Il candidato NON dovrà allegare fotocopia dei titoli stessi poiché le informazioni necessarie degli stessi vanno riportate, unicamente, nello "Schema di Domanda - Allegato A".**

✚ **I servizi prestati** devono essere indicati con la **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui sezione dedicata dello "Schema di Domanda - Allegato A"**, redatto ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

La dichiarazione deve contenere l'esatta **denominazione dell'Ente** presso cui il servizio è stato prestato, indirizzo legale, recapiti telefonici e PEC dell'Ente (se trattasi di Enti diversi dal SSN deve essere precisato se l'Ente è pubblico, privato, privato accreditato e/o convenzionato con il SSN), il **profilo professionale**, l'esatta **decorrenza della durata del rapporto di lavoro** indicando il giorno, il mese, l'anno di inizio e di cessazione, nonché le **eventuali interruzioni** (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare, ecc...), la **natura giuridica del rapporto di lavoro** (se subordinato a tempo indeterminato, determinato, supplenza, o con contratto libero professionale, convenzione, co.co.co., co.co.pro. con partita I.V.A., borsista, volontario, ricercatore o contratto di lavoro stipulato con agenzia interinale, indicando nell'ultimo caso, l'esatta denominazione del committente e se il rapporto di lavoro è prestato presso una Pubblica Amministrazione) specificando se si tratta di assunzione **mediante concorso, mobilità o altro**, nonché la **durata oraria settimanale** (specificando se a tempo pieno o a tempo parziale e, in tale ultima ipotesi, indicando la percentuale di part-time).

Per le attività svolte in regime di libera professione o di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto l'interessato è tenuto ad indicare l'esatta denominazione e indirizzo del committente, il profilo professionale, la struttura presso la quale l'attività è stata svolta, la data di inizio della collaborazione e l'eventuale data di termine della stessa, l'impegno orario settimanale e/o mensile o l'oggetto del contratto o del progetto e l'apporto del candidato alla sua realizzazione.

✚ **Le pubblicazioni** devono essere allegate in originale ed edite a stampa. Qualora vengano prodotte in fotocopia, il candidato deve produrre la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà compilando la sezione dedicata del modello **"Schema di Domanda - Allegato A"**, nella quale dichiara che le copie sono conformi all'originale (ai sensi degli articoli 19 e 47 D.P.R. 445/2000).

**La domanda di partecipazione, "Schema di Domanda - Allegato A", dovrà essere corredata da copia fotostatica, fronte-retro, non autenticata, di un documento di riconoscimento in corso di validità e debitamente firmata.**

La A.S.L. di Pescara è tenuta ad effettuare gli idonei controlli previsti dall'art. 71 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi - sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ed a trasmettere le risultanze all'autorità competente. Fermo restando quanto previsto dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

#### 4 – DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati dovranno allegare allo **“Schema di Domanda - Allegato A”**:

- ✚ la copia di un documento di riconoscimento legalmente valido;
- ✚ eventuali pubblicazioni di cui il candidato è autore/coautore, attinenti al profilo professionale oggetto della selezione, edite a stampa, avendo cura di evidenziare il proprio nome.

Lo **“Schema di Domanda - Allegato A”** contiene al suo interno la dichiarazione sostitutiva di certificazione, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183/2011, l'Azienda non potrà accettare certificazioni rilasciate dalle PP.AA. in ordine a stati, qualità personali e fatti poiché nei rapporti tra P.A. e privato gli stessi vengono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà prodotte nell'ambito dello **“Schema di Domanda - Allegato A”**. Pertanto, qualunque titolo prodotto in originale o in copia (ancorché autenticata o legale) potrà costituire oggetto di valutazione solo se accompagnato da relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione o dall'atto di notorietà, da compilarsi in conformità dello **“Schema di Domanda - Allegato A”** allegato al presente bando. Alla domanda così compilata in tutte le sue parti, si potrà includere un elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati.

**IL CANDIDATO NON DOVRÀ ALLEGARE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE (es. Curriculum Vitae) rispetto a quella richiesta poiché ogni informazione utile per la valutazione dei titoli posseduti va indicata UNICAMENTE negli allegati alla domanda di partecipazione.**

#### 5 – AMMISSIONE/ESCLUSIONE CANDIDATI

L'Amministrazione dispone l'ammissione di coloro che presenteranno domanda di partecipazione all'avviso pubblico previo accertamento del possesso dei requisiti richiesti. Detto accertamento sarà effettuato dall'Ufficio Competente. Qualora dall'esame della domanda e della documentazione prodotta o in qualunque momento successivo si dovesse accertare la carenza dei requisiti generali e/o specifici per l'ammissione, l'Amministrazione, con provvedimento motivato, dispone l'esclusione dalla procedura, la quale sarà notificata mediante comunicazione alla PEC del candidato.

**Ogni seguente previsione è motivo di esclusione dalla presente procedura di avviso pubblico:**

- 1) omessa indicazione o riscontrata carenza di uno dei requisiti generali e/o specifici di ammissibilità dichiarati;
- 2) invio della domanda in data precedente alla pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it) nella sezione **concorsi** → **bandi di concorso** o in data successiva alla scadenza del termine perentorio previsto per la presentazione delle istanze;
- 3) invio con modalità difformi da quelle indicate nell'Art. 2 **“PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: TERMINI E MODALITÀ”** del presente bando di avviso.

#### 6 - COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

La valutazione dei titoli e della prova degli aspiranti sarà effettuata da apposita Commissione di Valutazione e composta da tre componenti, di cui uno con funzioni di Presidente, individuati in coerenza con il profilo professionale a selezione e nel rispetto di quanto disposto dall'articolo 35 bis del D. Lgs. n. 165/2001 **“Prevenzione del fenomeno della corruzione nella formazione di commissioni e nelle assegnazioni agli uffici”**.

## ART. 7- PROVA E PUNTEGGIO TITOLI

**La Commissione dispone complessivamente di 50 punti, così ripartiti:**

- 30 punti per i titoli**
- 20 punti per la prova**

**PROVA:** la prova potrà consistere, alternativamente, in una prova scritta o in un colloquio e verterà su argomenti attinenti il profilo professionale oggetto di selezione caratterizzanti il curriculum formativo e professionale dell'Infermiere e le attività e gli ambiti di competenze richiesti al professionista dipendente del SSN con particolare riferimento alle attività previste e alle competenze richieste all'Infermiere nell'area Onco-Ematologica e dell'Hospice e Cure Palliative.

Il superamento della prova è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di **almeno 11/20**. È escluso dalla graduatoria generale il candidato che non abbia conseguito nella prova la prevista valutazione di sufficienza

**IL TIPO DI PROVA, LA DATA, L'ORARIO E IL LUOGO DI SVOLGIMENTO della stessa saranno decisi dalla Commissione esaminatrice e tali informazioni saranno rese note il \_\_\_\_\_ mediante avviso che sarà pubblicato sul sito web istituzionale: [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it) nella sezione concorsi → concorsi in atto → avvisi assunzioni a tempo determinato-sottosezione dedicata al presente avviso.**

La predetta pubblicazione sarà effettuata almeno 10 giorni prima della data di espletamento della prova. Ai sensi dell'art. 32 Legge n. 69/2009, i candidati si intendono convocati per l'espletamento della prova esclusivamente mediante pubblicazione dell'avviso di cui sopra. **L'avviso avrà valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti dei candidati, pertanto non saranno effettuate convocazioni individuali.**

Eventuali avvisi di rinvio verranno comunicati con le medesime modalità ovvero attraverso pubblicazione sul sito web dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara: [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it) nella sezione concorsi → concorsi in atto → avvisi assunzioni a tempo determinato – nella sottosezione dedicata al presente avviso.

**I concorrenti ammessi dovranno presentarsi alla prova con un valido documento di riconoscimento; la mancata presentazione o la presentazione in ritardo, a qualsiasi titolo dovuto, anche se imputabile a causa di forza maggiore, presso la sede, nella data e nell'orario che verranno indicati nella comunicazione relativa alla data di svolgimento della prova, comporteranno l'irrevocabile esclusione dalla procedura in oggetto.**

### **TITOLI:**

I 30 punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- **TITOLI DI CARRIERA: 15 PUNTI**
- **TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO: 5 PUNTI**
- **PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI: 3 PUNTI**
- **CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE: 7 PUNTI**

La valutazione dei titoli verrà effettuata dopo lo svolgimento della prova, prova scritta o in alternativa colloquio, e sarà limitata ai soli candidati che avranno superato la prova d'esame.

### **TITOLI DI CARRIERA: MAX 15 PUNTI**

- Sono valutati i servizi resi presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli enti di cui agli artt. 21 e 22 del D.P.R. n. 220/2001 e presso altre pubbliche amministrazioni, nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti (punti 1,200 per anno);
- Il servizio reso nel corrispondente profilo della categoria/area inferiore o in qualifiche corrispondenti è valutato con punti pari a 0,600 per anno;
- Il servizio prestato presso case di cura convenzionate o accreditate è valutato con punti pari a 0,300 per anno.
- Servizio militare/civile attinente al profilo (punti 1,200 per anno).
- Servizio militare/civile non attinente al profilo (punti 0,300 per anno).

Si applicano, altresì, i seguenti principi:

- i periodi servizio omogeneo sono cumulabili;
- le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici;



- in caso di servizi contemporanei è valutato quello più favorevole al candidato;
- i periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal contratto collettivo;

### **TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO: MAX 5 PUNTI**

I titoli accademici e di studio sono valutati con un punteggio attribuito dalla Commissione con motivata relazione, tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale da conferire.

Non è valutato il titolo di studio fatto valere come requisito di ammissione.

I titoli accademici e di studio sono valutati in applicazione dei principi generali di cui all'art. 11 D.P.R. n. 220/2001, con punteggio attribuito dalla commissione, come di seguito: tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale e l'ambito di attività per cui si concorre. Non è valutato il titolo di studio fatto valere come requisito di ammissione.

- Laurea triennale attinente o titolo equiparato: punti 1,00;
- Laurea magistrale attinente o titolo equiparato: punti 1,50;
- Diploma di Specializzazione attinente post-Laurea: punti 2,00;
- Dottorato attinente: punti 2,50.

### **PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI: MAX 3 PUNTI**

La valutazione delle pubblicazioni deve essere adeguatamente motivata, in relazione alla originalità della produzione scientifica, all'importanza della rivista, alla continuità ed ai contenuti dei singoli lavori, al grado di attinenza dei lavori stessi con la posizione funzionale da conferire, all'eventuale collaborazione di più autori. Non possono essere valutate le pubblicazioni delle quali non risulti l'apporto del candidato.

La Commissione deve, peraltro, tenere conto ai fini di una corretta valutazione:

- della data di pubblicazione dei lavori in relazione all'eventuale conseguimento di titoli accademici già valutati in altre categorie di punteggi;
- del fatto che le pubblicazioni contengano mere esposizioni di dati e di casistiche, non adeguatamente avvalorate ed interpretate ovvero abbiano contenuto solamente compilativo o divulgativo, ovvero ancora costituiscano monografie di alta originalità;
- i titoli scientifici sono valutati con motivata relazione tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale da conferire.

Le pubblicazioni saranno esaminate singolarmente e valutate secondo i criteri suesposti e previsti dall'art. 11 del D.P.R. 220/2001, tenendo conto, peraltro, dei seguenti punteggi orientativi ai quali poter poi ricondurre i singoli lavori che si andranno in concreto a valutare:

▪ pubblicazione / articolo	punti 0,100
▪ capitolo di libro / monografia	punti 0,200
▪ poster/ abstract/case report/comunicazioni - unico autore	punti 0,040
▪ poster/ abstract/case report/comunicazioni - più autori	punti 0,020

N.B. saranno valutate, caso per caso, monografie di alta originalità, l'importanza della rivista e l'eventuale *impact factor*.

Non verranno valutate:

- le bozze di stampa ed i lavori in corso di pubblicazione né quelli effettuati prima del conseguimento dell'abilitazione professionale;
- le tesi di Laurea né quelle di specializzazione.

N.B. sarà attribuito punteggio solo se i titoli vantati saranno ritenuti attinenti dalla Commissione.

### **CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE: MAX 7 PUNTI**

Sono valutate le attività professionali e di studio formalmente documentate non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco della carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire, nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici. In tale categoria/area rientrano anche i corsi di formazione e di aggiornamento professionale qualificati con riferimento alla durata e alla previsione di esame finale. Il punteggio attribuito dalla commissione, adeguatamente motivato, è globale.

Non vengono valutate le partecipazioni a convegni, congressi, corsi di aggiornamento effettuate prima del conseguimento del titolo abilitante alla professione di cui al presente bando.

#### Si stabiliscono i seguenti criteri analitici di valutazione:

- attività didattica presso enti pubblici in materia attinente al profilo professionale messo a concorso: punti 0,025 a fronte di minimo 20 ore annue di insegnamento nella materia, fino ad un massimo di punti 0,100 per anno accademico e per materia;
- partecipazione a corsi di aggiornamento e/o seminari:
- da valutare avuto riguardo al fatto che gli argomenti in trattazione siano riconducibili direttamente al posto a concorso ovvero che con la stessa abbiano comunque attinenza:

come Docente/Relatore:

punti 0,050 per ogni partecipazione

come Discente/Uditore:

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| ▪ senza esame finale   | punti 0,005 per ogni partecipazione |
| ▪ con esame finale   | punti 0,010 per ogni partecipazione |
| ▪ certificazione di lingua straniera da A1 a A2  | punti 0,050                         |
| ▪ certificazione di lingua straniera da B1 o superiore                                     | punti 0,100                         |
| ▪ certificazione informatica   | punti 0,100                         |
| ▪ corso di perfezionamento universitario attinente al posto messo a concorso (min. 6 mesi) | punti 0,300                         |
| ▪ master di I livello universitario attinente  | punti 1,000                         |
| ▪ master di II livello universitario attinente   | punti 1,500                         |

N.B. la Commissione procederà ad attribuzione di punteggio solo qualora il titolo presentato sia ritenuto attinente.

- servizi prestati nel profilo professionale messo a concorso ovvero in profili corrispondenti, presso Pubbliche Amministrazioni, con contratti di collaborazione coordinata e continuativa/libero professionali/agenzie interinali/cooperative ecc, (in proporzione alle ore di attività espletate rapportate a 36 ore settimanali) punti **1,200 per anno**;
- servizi prestati nel profilo professionale messo a concorso ovvero in profili corrispondenti, con contratti di collaborazione coordinata e continuativa/libero professionali/con agenzie interinali/cooperative sociali presso case di cura/strutture convenzionate/accreditate con il S.S.N. (ove espressamente dichiarato) verranno valutati (in proporzione alle ore di attività rapportate a 36 ore settimanali) punti **0,300 per anno**;
- servizi prestati nel profilo professionale messo a concorso ovvero in profili corrispondenti, con contratti di lavoro subordinato, di collaborazione coordinata e continuativa/libero professionali/con agenzie interinali/cooperative sociali presso strutture private verranno valutati (in proporzione alle ore di attività espletate rapportate a 36 ore settimanali) con punti **0,120 per anno**.

La Commissione di Valutazione, a proprio insindacabile giudizio, potrà stabilire di attribuire punteggio ad eventuali altri titoli vari, non previsti nell'elencazione precedente, ma che comprovino arricchimento culturale e professionale del candidato nel profilo professionale oggetto di selezione, attribuendo motivata valutazione.

Eventuali richieste di rivalutazione titoli saranno prese in considerazione qualora pervenute entro 30 giorni dalla pubblicazione del prospetto contenente le risultanze della valutazione titoli nel sito web dell'Amministrazione: [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it) nella sezione concorsi → concorsi in atto → avvisi assunzioni a tempo determinato → sottosezione dedicata al presente avviso.

#### ART. 8 - GRADUATORIA DI MERITO E ASSUNZIONE IN SERVIZIO

La graduatoria finale di idoneità e di merito dell'avviso sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Amministrazione: [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it), nella sezione concorsi → concorsi esperiti → avvisi assunzioni a tempo determinato → sottosezione dedicata alla procedura.




Tale pubblicazione assolve ad ogni onere di comunicazione agli interessati. L'Amministrazione pertanto non è tenuta a procedere a notifiche individuali ai partecipanti.

**I candidati idonei ed utilmente classificati in graduatoria dovranno prendere obbligatoriamente servizio, improrogabilmente e, a pena di decadenza, entro il termine assegnato dall'Amministrazione in relazione alle successive esigenze di reclutamento, specificando che tale termine, per ragioni di celerità, potrà essere di volta in volta individuato anche in deroga alle previsioni del vigente CCNL.**

L'assunzione in servizio, anche se già disposta, potrà comunque essere temporaneamente ritardata, sospesa o potrà non aver luogo in relazione a norme nazionali o disposizioni regionali che ordinano blocchi o restrizioni delle possibilità assunzionali dell'Amministrazione nonché in relazione ad esigenze organizzative e funzionali dell'Azienda derivanti dalle compatibilità con la spesa prevista in materia di personale. A tal fine i partecipanti risultati idonei nella graduatoria finale di idoneità e di merito non potranno vantare un diritto soggettivo perfetto ma solo un interesse legittimo all'assunzione.

## ART. 9 - MODALITÀ DI CHIAMATA PER ASSUNZIONE

I candidati utilmente classificati e chiamati a ricoprire il posto di lavoro riceveranno apposita comunicazione da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, alternativamente, attraverso una delle seguenti modalità decisa ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione:

-  **posta elettronica certificata;**
-  **posta elettronica ordinaria;**
-  **comunicazione telefonica.**

*Per consentire alla A.S.L. di Pescara la chiamata telefonica, il candidato dovrà fornire un numero di telefono utile al quale dovrà essere raggiungibile ogni giorno ferialmente. Nel caso in cui il numero telefonico risultasse irraggiungibile o comunque risultasse impossibile comunicare direttamente con l'interessato l'Amministrazione provvederà a chiamare il soggetto interessato al numero da questo indicato per una seconda volta in un giorno successivo. Dopo la seconda chiamata telefonica in cui non sia possibile comunicare direttamente con il candidato questo sarà considerato rinunciatario e si procederà allo scorrimento della graduatoria a favore dei candidati utilmente classificati.*

## 10 - INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ

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

**La rilevata sussistenza di conflitti di interesse preclude la possibilità di assunzione.**

In applicazione dei principi di cui al D.P.R. n. 62/2013 (Regolamento recante Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici) e del codice etico comportamentale di questa Azienda Sanitaria Locale adottato con deliberazione n. 2050 del 29.12.2022 si fa presente, inoltre, che i concorrenti risultati idonei al momento dell'assunzione dovranno 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 lavoro. Copia del Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici verrà consegnata agli interessati al momento della pratica di assunzione.

## 11 - TRATTAMENTO DATI PERSONALI



**Informativa breve per il trattamento dei dati personali - art.13 GDPR** Il titolare del trattamento dei dati è l'ASL di Pescara, contattabile scrivendo [protocollogenerale@asl.pe.it](mailto:protocollogenerale@asl.pe.it). Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a [dpo@asl.pe.it](mailto:dpo@asl.pe.it). Il titolare tratta i suoi dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso le sedi del titolare, consultabile anche sul sito [asl.pe.it/dati](http://asl.pe.it/dati) personali e mediante il QR Code qui accanto raffigurato.

## 12 - NORME FINALI

Con la partecipazione all'avviso è implicita, da parte del candidato, l'accettazione senza riserva di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando e di quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti di questa Azienda. Per quanto non contemplato nel presente bando di avviso si fa riferimento alle norme vigenti in materia e segnatamente alla normativa riportata in testa al presente bando.

L'Azienda si riserva l'insindacabile facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente bando, dandone notizia agli eventuali interessati, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse. **Per eventuali, ulteriori chiarimenti, gli aspiranti dovranno utilizzare unicamente il servizio di assistenza predisposto nel format on line**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Vero Michitelli**

(barrare le caselle interessate e compilare in modo leggibile in tutte le sue parti. Tutti gli allegati dovranno essere debitamente firmati.)

AL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA  
VIA R. PAOLINI N. 47  
65124 PESCARA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione (indicare unicamente se diverso dalla residenza):**

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Ai fini di eventuali convocazioni per incarichi a tempo determinato (che potranno avvenire anche tramite e-mail o PEC), si prega di indicare il proprio indirizzo e-mail/PEC in **stampatello** e in maniera chiara e leggibile. I candidati, facendo riferimento alla procedura di avviso in parola, hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo/domicilio, recapito telefonico, indirizzo di posta elettronica ordinaria e/o certificata alla A.S.L. di Pescara, la quale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

## C H I E D E

**DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E PROVA, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI**

**INFERMIERI DA ASSEGNARE ALL'AREA ONCOLOGICA-EMATOLOGICA E DELL'HOSPICE E CURE PALLIATIVE**

*a tal fine, 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 ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa,*

## D I C H I A R A

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

**OVVERO:**

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

cittadinanza del seguente Stato membro dell'U.E. \_\_\_\_\_;

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

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

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;

di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_;

di avere la piena e incondizionata idoneità fisica all'impiego;

di essere in possesso delle seguenti limitazioni temporanee o definitive: \_\_\_\_\_;

di aver prestato servizio presso Pubblica Amministrazione;

- di **NON aver prestato servizio presso Pubblica Amministrazione;**
- di **non essere stato destituito o dispensato** dall'impiego presso Pubblica Amministrazione;
- di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione per il seguente motivo:  
 \_\_\_\_\_;
- di **non aver riportato condanne penali;**
- di aver subito le seguenti condanne penali (*da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, non menzione etc.*): \_\_\_\_\_;
- di **non aver procedimenti penali** in corso o nell'ultimo biennio;
- di aver i seguenti procedimenti penali in corso o nell'ultimo biennio: \_\_\_\_\_;
- di **non aver procedimenti disciplinari** in corso o nell'ultimo biennio;
- di aver i seguenti procedimenti disciplinari in corso o nell'ultimo biennio: \_\_\_\_\_;
- di **godere dei benefici ex art. 33, L. 104/92** per l'assistenza del seguente familiare: \_\_\_\_\_;
- di **appartenere a categorie** con diritto a preferenze ai sensi della normativa vigente: \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- di **aver diritto alla preferenza**, in caso di parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, D.P.R. 487/94 per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;
- di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini degli altri Paesi dell'Unione Europea);

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

*in relazione alle previsioni di cui all'art 46 del DPR n. 445 del 28/12/2000,  
dichiarazioni sostitutive di certificazioni di cui al  
Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa,*

**IL POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO/CORSI DI FORMAZIONE/ATTIVITA' DI DOCENZA:**


**SEZIONE REQUISITI SPECIFICI**

- Laurea/Diploma Universitario:**

(specificare con esattezza e possibilmente allegare in copia)

conseguito presso: \_\_\_\_\_  
in data: \_\_\_\_\_ votazione finale: \_\_\_\_\_ classe di laurea: \_\_\_\_\_;

- iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine dei: \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ e di essere tutt'ora iscritto/a;

 **DI AVER MATURATO SPECIFICA ESPERIENZA NEL PROFILO PROFESSIONALE E NEGLI AMBITI DI RIFERIMENTO (ONCOLOGICO EMATOLOGICO – HOSPICE E CURE PALLIATIVE) COME RICHIESTO NEL BANDO DI AVVISO CHE DI SEGUITO VIENE DESCRITTA DETTAGLIATAMENTE E COME COMPROVATA DALLA DOCUMENTAZIONE SPECIFICA ALLEGATA:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nel Profilo Professionale di \_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_

sede di servizio: \_\_\_\_\_

**assunzione mediante concorso, mobilità, altro:** \_\_\_\_\_

Ente Pubblico  Struttura privata accreditata  Struttura privata non accreditata

Altro: \_\_\_\_\_

full-time  part-time (n. ore settimanali: \_\_\_/percentuale part-time: \_\_\_);

con contratto a tempo determinato (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato (ore settimanali: \_\_\_) 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 (ore settimanali: \_\_\_) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

#### OVVERO

**DI ESSERE IN POSSESSO DELLA SEGUENTE FORMAZIONE SPECIFICA UNIVERSITARIA POST LAUREA IN AMBITO ONCOLOGICO-EMATOLOGICO HOSPICE CURE PALLIATIVE**

TITOLO: \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ punteggio: \_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_

MAGISTRALE  SPECIALISTICA  SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIA  MASTER I LIVELLO  MASTER II LIVELLO

DOTTORATO DI RICERCA  CORSO DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO  ALTRO: \_\_\_\_\_

L'omessa o l'errata indicazione anche di uno solo dei requisiti generali e/o specifici di ammissione di cui all'art. 1, nonché la mancata sottoscrizione della domanda o l'invio di quest'ultima in data successiva la scadenza del termine utile previsto nel bando per la presentazione delle domande di partecipazione comporteranno l'esclusione dal Avviso Pubblico.

#### SEZIONE ULTERIORI TITOLI DI STUDIO ATTINENTI

TITOLO: \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ punteggio: \_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_

LAUREA TRIENNALE  VECCHIO ORDINAMENTO  MAGISTRALE  SPECIALISTICA  SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIA

MASTER I LIVELLO  MASTER II LIVELLO  DOTTORATO DI RICERCA  CORSO DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO

TITOLO: \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ punteggio: \_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_

LAUREA TRIENNALE  VECCHIO ORDINAMENTO  MAGISTRALE  SPECIALISTICA  SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIA

MASTER I LIVELLO  MASTER II LIVELLO  DOTTORATO DI RICERCA  CORSO DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO

#### SEZIONE CORSI DI FORMAZIONE/DOCENZA/RELAZIONI A CONVEGNO

 **ATTESTATO DI FREQUENZA CORSO DI INFORMATICA:**

**Attestato:** \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ n. giorni/mesi di frequenza \_\_\_ n. ore di frequenza \_\_\_\_\_  
Denominazione Ente \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_  
Attestato Regionale  SI -  NO Patente Europea Computer  SI -  NO

**✚ ATTESTATO DI FREQUENZA CORSO DI LINGUA STRANIERA:**

**Attestato:** \_\_\_\_\_  
durata dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ n. giorni/mesi di frequenza \_\_\_ n. ore di frequenza \_\_\_\_\_  
Denominazione Ente \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ esame finale:  SI -  NO punteggio: \_\_\_\_\_  
livello conseguito \_\_\_\_\_;

**CORSO/SEMINARIO/CONVEGNO/CONGRESSO 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 punteggio: \_\_\_\_\_ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: \_\_\_\_\_

**CORSO/SEMINARIO/CONVEGNO/CONGRESSO 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 punteggio: \_\_\_\_\_ se con E.C.M. indicare il n. crediti conseguiti: \_\_\_\_\_

**✚ ATTIVITÀ QUALE DOCENTE:**

**Ente che ha conferito l'incarico di docenza** \_\_\_\_\_ con sede in: \_\_\_\_\_  
Denominazione corso di formazione/corso univertario/ master ecc: \_\_\_\_\_  
in seno al quale è stato conferito l'incarico di docenza \_\_\_\_\_;  
anno accademico/anno scolastico di riferimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;  
sede di svolgimento: \_\_\_\_\_  
Materia di insegnamento: \_\_\_\_\_  
Numero ore di insegnamento totali riferite all' anno accademico e alla materia \_\_\_\_\_

**✚ ATTIVITÀ QUALE RELATORE:**

**Ente che ha conferito l'incarico di relatore** \_\_\_\_\_  
con sede in: \_\_\_\_\_  
Denominazione corso di formazione/convegno/congresso ecc: \_\_\_\_\_  
sede di svolgimento: \_\_\_\_\_  
titolo relazione/argomenti trattati: \_\_\_\_\_  
date di svolgimento attività di relatore: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;  
Numero ore totali attività di relatore riferite all'evento \_\_\_\_\_

N.B. Ai fini della possibile valutazione dei titoli sopra indicati - attestati di partecipazione a congressi, convegni, aggiornamento, diplomi di specializzazione, corsi di formazione, qualificazione tecnica, lauree, altri titoli universitari ecc...), attività di docenza- è **necessario e indispensabile che il candidato proceda a dettagliata descrizione** compilando correttamente tutti i campi richiesti.

In particolare indicare, per ciascun titolo di cui si intende proporre la possibile valutazione, date esatte (giorno mese anno), la durata (n. di giorni e/o ore), in caso di corsi di formazione indicare anche se è stato sostenuto esame finale e se sono stati rilasciati crediti E.C.M.. La mancata compilazione di tutti i campi richiesti, o indicazioni generiche, comporteranno la non valutazione o, laddove possibile, valutazione con punteggio minimo. **Non saranno valutati corsi precedenti al conseguimento del titolo d'accesso all'avviso. Il candidato non dovrà allegare fotocopia dei titoli stessi poiché tutte le informazioni necessarie degli stessi vanno riportate, unicamente, nel presente allegato.**

**Atto di notorietà:**

*in relazione alle previsioni di cui agli artt. 19 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000,  
modalità alternative all'autenticazione di copie e dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà di cui al*

**SEZIONE ESPERIENZE DI SERVIZIO:**

(elencare in ordine cronologico dal più recente al meno recente iniziando ad indicare il rapporto di lavoro attuale)

**PROFILO PROFESSIONALE** \_\_\_\_\_ **categoria**

**Ente:** \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**U.O.C. e sede di servizio:** \_\_\_\_\_

**assunzione mediante concorso, mobilità, avviso, colloquio, altro:** \_\_\_\_\_

Ente Pubblico                       Struttura privata accreditata                       Struttura privata non accreditata

**Agenzia Interinale** - servizio svolto presso Ente Pubblico con contratto di lavoro stipulato con Agenzia Interinale (specificare Ente e Agenzia): \_\_\_\_\_

Altro (specificare): \_\_\_\_\_

full-time     part-time (n. ore settimanali: \_\_\_/percentuale part-time: \_\_\_);

con contratto a tempo determinato (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato (ore settimanali: \_\_\_) 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, borsista, volontario, ricercatore o altro (specificare tipologia contrattuale): \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (ore settimanali: \_\_\_)

**PROFILO PROFESSIONALE** \_\_\_\_\_ **categoria**

**Ente:** \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**U.O.C. e sede di servizio:** \_\_\_\_\_

**assunzione mediante concorso, mobilità, avviso, colloquio, altro:** \_\_\_\_\_

Ente Pubblico                       Struttura privata accreditata                       Struttura privata non accreditata

**Agenzia Interinale** - servizio svolto presso Ente Pubblico con contratto di lavoro stipulato con Agenzia Interinale (specificare Ente e Agenzia): \_\_\_\_\_

Altro (specificare): \_\_\_\_\_

full-time     part-time (n. ore settimanali: \_\_\_/percentuale part-time: \_\_\_);

con contratto a tempo determinato (ore settimanali: \_\_\_) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato (ore settimanali: \_\_\_) 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, borsista, volontario, ricercatore o altro (specificare tipologia contrattuale): \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (ore settimanali: \_\_\_)

**DI AVER FRUITO DEI SEGUENTI PERIODI DI ASPETTATIVA SENZA ASSEGNATI:**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_;

**SEZIONE PUBBLICAZIONI**



**dichiarazioni sostitutive di certificazioni e/o dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà di cui al  
Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa**

**LA PROPRIA PARTECIPAZIONE ALLE PUBBLICAZIONI DI CUI AL SEGUENTE ELENCO, DELLE QUALI VENGONO ALLEGATE  
COPIE CONFORMI AGLI ORIGINALI IN MIO POSSESSO:**

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_

AUTORI \_\_\_\_\_

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

libro unico autore  libro più autori  pubblicaz. unico autore  pubblicaz. più autori  abstract  poster a convegno

TITOLO DEL LAVORO \_\_\_\_\_

AUTORI \_\_\_\_\_

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI \_\_\_\_\_

libro unico autore  libro più autori  pubblicaz. unico autore  pubblicaz. più autori  abstract  poster a convegno

**DICHIARA INOLTRE:**

**di aver preso visione e di accettare incondizionatamente** tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando e - più in particolare - quanto contenuto nel bando circa le modalità di comunicazione dell'Ente di cui all'art. 9 del bando di avviso;

L'omessa o l'errata indicazione anche di uno solo dei requisiti generali e/o specifici di ammissione di cui all'art. 1, nonché la mancata sottoscrizione della domanda o l'invio di quest'ultima in data successiva la scadenza del termine utile previsto nel bando per la presentazione delle domande di partecipazione comporteranno l'esclusione dal Avviso Pubblico.



**Informativa breve per il trattamento dei dati personali - art.13 GDPR** Il titolare del trattamento dei dati è l'ASL di Pescara, contattabile scrivendo [protocollogenerale@asl.pe.it](mailto:protocollogenerale@asl.pe.it). Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a [dpo@asl.pe.it](mailto:dpo@asl.pe.it). Il titolare tratta i suoi dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso le sedi del titolare, consultabile anche sul sito [asl.pe.it/datipersonali](http://asl.pe.it/datipersonali) e mediante il QR Code qui accanto raffigurato.

La sottoscrizione della presente domanda attesta anche l'avvenuta presa visione dell'informativa estesa.

\_\_\_\_\_, **li,** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
**(luogo)** **(data)** **(il/la dichiarante)**

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

N.B. La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati, purché corredata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa.

Prot. N° 0102340/24 del 11/11/2024

Al Direttore Generale  
Dott. Vero Michitelli  
[Segreteria\\_dg@asl.pe.it](mailto:Segreteria_dg@asl.pe.it)Al Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Francesca Rancitelli  
[Segreteria\\_da@asl.pe.it](mailto:Segreteria_da@asl.pe.it)Al Direttore Ad Interim  
UOC. Dinamiche Del Personale  
Dott. Giuseppe Barile  
[Giuseppe.barile@asl.pe.it](mailto:Giuseppe.barile@asl.pe.it)

**OGGETTO:** Richiesta indizione di Avviso Pubblico per la formazione di una graduatoria da utilizzare per le necessità assunzionali a tempo determinato di infermieri con comprovata esperienza da assegnare alle U.O. del Dipartimento Oncologico-Ematologica e alle U.O. delle Funzioni Territoriali che svolgono attività a questa collegate ed affini all'area Oncologico-Ematologica.

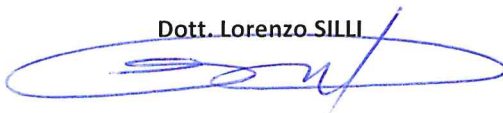
Con la presente, nelle more dell'espletamento di una procedura concorsuale che consentirà l'acquisizione di personale infermieristico non a termine, in considerazione delle necessità assunzionali emerse nell'area Oncologico-Ematologica, si chiede l'indizione di una procedura di selezione a tempo determinato, per titoli e prova, di infermieri da assegnare alle U.O. del Dipartimento Oncologico-Ematologico e alle U.O. delle Funzioni Territoriali che svolgono attività correlate ed affini alla predetta area, quale, a titolo esemplificativo, la U.O.C. Hospice e Cure-Palliative.

In ragione dell'elevato grado di complessità, pertanto, della specificità dei servizi clinico-assistenziali erogati dell'area Oncologico-Ematologico, si ritiene necessario che i candidati, ai fini dell'ammissione, siano in possesso di comprovata esperienza maturata presso strutture del SSN in ambito oncologico-ematologico ovvero di formazione specifica universitaria post laurea in ambito oncologico-ematologico (Master, Corsi di Perfezionamento, Specializzazioni ecc.), fermi restando i requisiti minimi di accesso.

Distinti saluti

IL TITOLARE INCARICO DI FUNZIONI  
PIANIFICAZIONE E CONTROLLO ATTIVITÀ ASSISTENZA  
DIRETTA E SUPPORTO AREE OSPEDALIERE E TERRITORIALI

Dott. Lorenzo SILLI



Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo  
Dott. Giuseppe Barile  
firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore  
Dott.  
firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Trattamento Economico del Personale Dipendente e Convenzionato attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n.

Anno 2024

Il Direttore  
Dott.  
firmato digitalmente

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

Parere favorevole

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dott. Francesca Rancitelli  
firmato digitalmente

Parere favorevole

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Rossano Di Luzio  
firmato digitalmente

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Vero Michitelli**  
firmato digitalmente