



Prot. N. 3249 /III.3/P.

Feltre, 9 febbraio 2015

**ULSS 2
FELTRE**

SELEZIONE INTERNA

PER IL CONFERIMENTO DI N. 3 INCARICHI DI COORDINAMENTO A TEMPO DETERMINATO PER LA DURATA DI DUE ANNI PER LE STRUTTURE OSPEDALE E DISTRETTUALE, RISERVATA AL PERSONALE IN SERVIZIO A TEMPO INDETERMINATO NEL PROFILO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE, CATEGORIA D.

Visto l'art. 4 "Coordinamento" del C.C.N.L. del Personale del Comparto Sanità stipulato il 10.04.2008 che ha individuato i nuovi requisiti necessari ai fini dell'affidamento degli incarichi di coordinamento e precisamente:

"il possesso del master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento rilasciato dall'Università ai sensi dell'art. 3, c. 8 del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 3.11.1999, n. 509 e dell'art. 3, c. 9 del regolamento di cui al Decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca del 22.10.2004, n. 270, nonché un'esperienza professionale complessiva nella categoria D, compreso il livello economico Ds, di tre anni.

Il certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, di cui all'art. 6 c. 5 della L. n. 43/2006, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa, è valido ai fini dell'affidamento delle funzioni di coordinamento di cui al c. 1.";

Vista la proposta Prot. n. 21563/III.2/P. del 22.09.2008 relativa alle nuove modalità di assegnazione delle funzioni di coordinamento previste dai CC.CC.NN.LL. Comparto Sanità del 20.09.2001 e del 10.04.2008 inviata ai rappresentanti delle OO.SS. del Comparto ed ai rappresentanti della R.S.U.;

Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 782 del 16.10.2008 con la quale è stata approvata la nuova procedura per l'assegnazione dei prossimi incarichi di coordinamento;

vista la nota della Direzione Sanitaria del 27.01.2015 con la quale è stata comunicata la necessità di attivare la selezione per il conferimento di tre posizioni con funzioni di coordinamento al personale Infermieristico per le strutture Ospedale e Distrettuale;

si procede all'indizione

di una selezione interna per il conferimento di n. 3 incarichi di coordinamento a tempo determinato per un periodo di due anni per le strutture Ospedale e Distrettuale riservata al personale in servizio a tempo indeterminato nel profilo di Collaboratore professionale sanitario – Infermiere, Categoria D.

La selezione sarà espletata in conformità alla procedura adottata con il provvedimento n. 782 del 16.10.2008 nonché all'art. 4 del C.C.N.L. del Personale del Comparto del 10.04.2008.

32032 FELTRE (BL) - VIA BAGNOLS SUR CEZE, 3 • C.F. - P.I. 00300620259

Dir. Generale 0439 883603 • Dir. Amministrativo 0439 883694 • Dir. Sanitario 0439 883713 • Dir. Sociale 0439 883705

Segreteria Affari Generali 0439 883601 - 0439 883602 • Telefax 0439 883605

Ospedale e Uff. Amm.: 0439 8831 • Dipartimento Prevenzione 0439 883063 - 0439 883872 • Distretto 0439 883709

Il regime giuridico ed il trattamento economico vengono stabiliti in base ai CC.CC.NN.LL. per il personale del Comparto sanità ed alle norme in essi richiamate.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

In conformità a quanto previsto dall'art. 4 del C.C.N.L. del 10.04.2008, la selezione è riservata ai dipendenti dell'U.L.S.S. N. 2 che risultano:

- in servizio a tempo indeterminato nel profilo di Collaboratore professionale sanitario – Infermiere, Categoria D;
- in possesso del master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento rilasciato dall'Università ai sensi dell'art. 3, c. 8 del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 03.11.1999, n. 509 e dell'art. 3, c. 9 del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca del 22.10.2004 n. 270;
- in possesso di una esperienza professionale complessiva nella categoria D, compreso il livello economico Ds, di tre anni;

Il certificato di abilitazione a funzioni direttive nell'assistenza infermieristica di cui all'art. 6 c. 5 della L. 43/2006, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa, è valido ai fini dell'affidamento delle funzioni medesime.

I prescritti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso.

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

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande d'ammissione alla selezione, redatte sul fac simile di modulo allegato, indirizzate al Direttore Generale dell'U.L.S.S. N. 2 della Regione Veneto – Feltre (BL) devono pervenire all'U.L.S.S. N. 2, via Bagnols sur Céze, 3 – 32032 FELTRE (BL) – o essere consegnate al Servizio del Personale della stessa U.L.S.S. **entro il termine delle ore 12.30 del 20.02.2015**, corredate del curriculum formativo e professionale peraltro già inserito nel contesto dell'istanza.

Viene applicata alla presente selezione la procedura semplificata che consente di presentare solo la domanda di partecipazione senza necessità di produrre altra documentazione, poiché il modello di domanda debitamente compilato contiene i campi per la descrizione dei titoli di carriera e del curriculum.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e di eventuale documentazione è perentorio; l'eventuale riserva d'invio successivo di documenti è priva d'effetto. Non saranno considerate prodotte in tempo utile le domande che pervengano dopo il termine sopraindicato, qualunque sia la causa del ritardato arrivo.

La firma in calce alla domanda, poiché contenente anche una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, deve essere apposta alla presenza del personale addetto del Servizio Personale o in alternativa sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia di un documento di identità.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo d'esclusione dalla selezione.

L'Azienda si riserva la facoltà di verificare, anche a campione, quanto dichiarato e prodotto dai candidati. Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il candidato decade dai benefici, eventualmente conseguenti al provvedimento, emanato sulla base della dichiarazione non veritiera oltre ad incorrere nelle sanzioni penali previste in ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

COMMISSIONE ESAMINATRICE E COLLOQUIO

La Commissione, composta dal Direttore Sanitario, dal Direttore del Servizio Personale, dal Responsabile del Servizio Infermieristico o, in sostituzione dei predetti, loro delegati, valuterà i curricula pervenuti per appurare l'esperienza professionale acquisita ed il possesso dei titoli di studio necessari previsti dalla legge e dalle disposizioni contrattuali.

La Commissione procederà a colloquio individuale con i candidati ai fine di verificare le attitudini professionali. Tale colloquio avverrà previo invito da inoltrare ai candidati non meno di una settimana prima della data fissata (comprensiva di eventuali giorni festivi).

La valutazione dei curricula e dei colloqui sarà orientata a verificare l'esperienza e le attitudini professionali dei candidati alla luce anche dell'U.O. in cui è previsto l'incarico di coordinamento, in conformità con la Legge n. 43/2006.

Al termine della valutazione dei curricula e dei colloqui la Commissione inoltrerà al Direttore Generale la proposta dei nominativi dei candidati idonei all'incarico di coordinamento, dandone debita motivazione.

Le selezioni avvengono mediante colloquio, finalizzato ad accertare il possesso della professionalità richiesta ed a verificare le attitudini e le capacità dei candidati all'espletamento dei compiti propri delle funzioni di coordinamento oggetto della selezione, e consiste nel rispondere a quesiti attinenti al profilo professionale ed alle funzioni di coordinamento.

I candidati che non si presenteranno a sostenere la prova di selezione nel giorno, nell'ora e nella sede stabilita, saranno dichiarati esclusi dalla selezione, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'U.L.S.S. N. 2 di Feltre per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure di selezione (Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Con la partecipazione alla selezioni è implicita da parte dei concorrenti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente avviso, nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale delle Unità Sanitarie Locali.

Ai vincitori delle selezioni sarà conferita la funzione di Coordinamento a tempo determinato nelle strutture Ospedale e Distrettuale per le UU.OO./Servizi di prima

destinazione, fatta salva la possibilità di successivi eventuali spostamenti, in relazione alle esigenze di servizio.

Per quanto non previsto dal presente bando si fa richiamo alle norme di legge in materia.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi al Servizio del Personale (tel. 0439/883768).



IL DIRETTORE GENERALE
(dott. Adriano Rasi Caldogno)

Adriano Rasi Caldogno

Modello di domanda di ammissione alla selezione interna per il conferimento di n. 3 Incarichi di Coordinamento a tempo determinato per un periodo di due anni riservata al personale in servizio a tempo indeterminato nel profilo di Collaboratore professionale sanitario – Infermiere, Categoria D, per le Strutture Ospedale e Distrettuale.

Al Sig. DIRETTORE GENERALE
dell'ULSS n. 2
Via Bagnols sur Céze, 3
32032 FELTRE (BL)

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di partecipare alla selezione interna per il conferimento della Funzione di Coordinamento di cui all'oggetto riservata al personale dipendente appartenente al profilo professionale di Collaboratore professionale sanitario – Personale infermieristico (Cat. D);

A tal fine, consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione di atti falsi ed il loro uso è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e che, in caso di non veridicità della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici acquisiti sulla base della medesima, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445:

a) di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere attualmente a _____ in via _____ n. _____;

b) di possedere la cittadinanza italiana (1);

c) di essere/non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____(2);

d) di non avere/avere riportato condanne penali e di non avere/avere procedimenti penali in corso (3);

e) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;

f) di non essere stato destituito/a o dispensato/a da Pubbliche Amministrazioni;

g) di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'avviso:

- di prestare servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso questa U.L.S.S. nel profilo professionale di Collaboratore professionale sanitario – Infermiere - Categoria D;
- master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento rilasciato dall'Università ai sensi dell'art. 3, c. 8 del regolamento di cui al Decreto del

Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 03.11.1999, n. 509 e dell'art. 3, c. 9 del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca del 22.10.2004 n. 270 o in mancanza, certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, di cui all'art. 6 c. 5 della L. n. 43/2006, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa, è valido ai fini dell'affidamento delle funzioni di coordinamento di cui al c. 1.”;

- esperienza professionale complessiva nella categoria D, compreso il livello economico Ds, di tre anni nel profilo di Collaboratore professionale sanitario – Infermiere, Categoria D o D livello super;

h) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- _____ conseguito presso _____ il _____;
- _____ conseguito presso _____ il _____;

i) di aver prestato i seguenti servizi oltre a quello alle dipendenze dell'U.L.S.S. N. 2 di Feltre:

dal	al	Datore di lavoro con indirizzo	Qualifica	Tempo pieno o P.T.

j) di possedere il seguente curriculum formativo e professionale:

k) di accettare tutte le indicazioni contenute nell'avviso e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti.

l) altro _____

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 che n. _____ copie di documenti presentate, sono conformi agli originali.

Allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità n. _____ rilasciato in data _____ da _____ (4).

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. _____

Via _____ n° _____ (CAP _____),

Comune _____, Prov. _____ Telefono _____

Luogo e data _____

_____ (firma)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto della Pubblica Amministrazione, ovvero sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Spazio riservato all'U.O.C. Servizio del Personale:

Dichiaro apposta in mia presenza la firma del dichiarante

Luogo e data _____ (firma del dipendente incaricato)

Note:

- (1) salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o la cittadinanza di uno degli stati dell'Unione Europea;
- (2) in caso positivo, specificare in quale comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- (3) in caso affermativo, specificare quali e in caso negativo dichiararne espressamente l'assenza;
- (4) la fotocopia del documento di identità personale valida deve essere allegata nel caso di domanda presentata a mezzo di servizio postale, ovvero tramite delegato o via fax.