Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. 48 del 11 ottobre 2004

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 4 - Pomigliano D'arco - (Provincia di Napoli) - **Avviso pubblico, per soli titoli, per il conferimento di incarichi di prestazione professionale, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lg.vo 165/2001 e degli artt. 2222 e seguenti del CC.**

In esecuzione della deliberazione n. 2295 dell'09/09/2004, parzialmente rettificata con delibera n. 2421 del 23/09/2004, entrambe esecutive, si indice avviso pubblico, per soli titoli, inteso al conferimento dei seguenti incarichi di prestazione professionale, della durata di mesi nove, ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lg.vo 165/2001 e degli artt. 2222 e seguenti del C.C:

n. 4 Psicologi impegno settimanale h. 30

n. 1 Biologo impegno settimanale h. 30

n. 8 Sociologi impegno settimanale h. 18

n. 2 Educatore Professionale impegno settimanale h. 25

n. 12 Assistente Sociale impegno settimanale h. 25

n. 6 Tecnico della Riabilitazione impegno settimanale h. 25

n. 3 Tecnico di Laboratorio impegno settimanale h. 25

n. 10 Tecnico Informatico impegno settimanale h. 25

n. 2 Infermiere Professionale impegno settimanale h. 25

n. 5 Ostetrica impegno settimanale h. 25

1) Requisiti Generali Di Ammissione:

Possono partecipare all'avviso coloro che siano in possesso dei requisiti seguenti oltre quelli specifici richiesti, riportati al successivo punto 2):

A) cittadinanza Italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, ovvero cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.

B) idoneità fisica all'impiego L'accertamento della idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura della A.S.L. prima dell'immissione in servizio.

C) Iscrizione all'Albo professionale ove previsto.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di ammissione, tranne quello relativo al limite massimo di età che deve essere posseduto alla data di pubblicazione del Bando di selezione.

2) Requisiti specifici di ammissione:

A) Per gli incarichi di Psicologo: Laurea in Psicologia;

B) Per gli incarichi di Sociologo: Laurea in Sociologia o Laurea in scienze politiche ad indirizzo politico-sociale (sociologico);

C) Per l'incarico di Biologo laurea in Scienze Biologiche – documentata esperienza nella lettura della citologia – vaginale;

D) Per Educatore Professionale laurea in Scienze dell'Educazione o Pedagogia;

E) Per gli incarichi di Assistente Sociale – Tecnico della Riabilitazione – Tecnico di Laboratorio – Infermiere Professionale e Ostetrica: Diploma di abilitazione alla specifica professione previsto dalla normativa vigente;

F) Per Tecnico Informatico: Diploma di istruzione secondaria di secondo grado e patente europea per ECDL.

3) Domande di ammissione:

Le domande di ammissione all'avviso pubblico, redatte in carta libera, devono essere dirette al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale NA 4 - Via Nazionale delle Puglie – Insediamento legge 219 - Pomigliano D'Arco CAP 80038.

Nella domanda gli aspiranti dovranno dichiarare:

a) cognome e nome, la data e il luogo di nascita, la residenza;

b) possesso della cittadinanza italiana ovvero i requisiti sostitutivi di cui all'art.11 del DPR 761/79;

c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;

d) le eventuali condanne penali riportate, ovvero di non aver riportato condanne penali;

e) il titolo di studio posseduto e i requisiti specifici di ammissione richiesti per l'avviso in questione;

f) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari;

g) i servizi prestati come impiegati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

h) il domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione.

4) Documentazione da allegare alla domanda a pena di esclusione:

alla domanda di partecipazione i concorrenti devono allegare i sottoelencati documenti in carta libera:

a) Titolo di studio richiesto;

b) un curriculum formativo e professionale, redatto su carta libera, datato, firmato e formalmente documentato;

c) un elenco firmato, in carta semplice e in triplice copia, dei documenti e dei titoli presentati.

Tutti i titoli e i documenti allegati alla domanda dovranno essere prodotti in originale o in copia legale ovvero autocertificati ai sensi del DPR 445/2000. Le autocertificazioni prodotte devono contenere tutti gli elementi necessari per la valutazione di merito.In assenza non si potrà procedere a valutazione.

Le pubblicazioni dovranno essere edite a stampa, in originale o copia autenticata.

5) Modalità e termini per la presentazione delle domande:

La domanda e la documentazione ad essa allegata devono essere inoltrate, specificando gli estremi del titolo del presente avviso e della relativa pubblicazione sul BURC, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento del Servizio Pubblico Postale al seguente indirizzo: -AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 4 - Via Nazionale delle Puglie, Insed. L. 219 - 80038 Pomigliano D'Arco (Na).

**Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nel Bollettino Ufficiale della Regione Campania.**

Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato alla stessa ora del 1° giorno successivo non festivo.

A tal fine fa fede il timbro e la data dell'Ufficio Postale accettante.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio. La eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

6) Valutazione dei titoli:

I titoli esibiti dai concorrenti verranno valutati, da apposita Commissione costituita dal Direttore Generale, secondo i criteri indicati dai corrispondenti concorsi pubblici di assunzione di cui ai DDPPRR 483/97 e 220/2001

7) Graduatoria:

La graduatoria di merito è approvata dal Direttore Generale della A.S.L. previo accertamento del possesso dei requisiti prescritti per la partecipazione all'Avviso Pubblico.

8) Adempimenti:

Coloro che risulteranno utilmente collocati in graduatoria saranno invitati dalla ASL a sottoscrivere contratto individuale di prestazione d'opera professionale. Prima dell'inizio della prestazione gli operatori dovranno munirsi di Partita IVA e stipulare, a loro spese, idonea polizza assicurativa con primaria società, per la copertura dei rischi derivanti da infortuni professionali ed extra-professionali con un massimale non

inferiore a E. 55.000, nonché per responsabilità civile per danni causati a terzi o a beni dell'ente nello svolgimento dell'attività professionale con un massimale non inferiore ad E. 100.000.

9) Compenso

Il compenso orario è fissato in E. 11,00 per le figure professionali di Psicologo, Sociologo, Biologo ed Educatore Professionale ed in E. 8,00 per le restanti professionalità. Saranno a carico dell'ASL l'IVA ed il contributo CPA se dovuto.

10) Risoluzione del rapporto

Il rapporto si risolve automaticamente, senza diritto al preavviso, allo scadere di mesi nove, ovvero, anche prima di tale data, laddove lo impongano esigenze di interesse pubblico.

Il rapporto di lavoro di cui al presente bando in nessun caso può configurasi come rapporto di pubblico impiego né trasformarsi in rapporto di lavoro a tempo indeterminato.

Per ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Direzione del Personale della ASL Napoli 4.

Il Direttore Generale
Ing. Mauro Francesco Cardone

SCHEMA DI DOMANDA

**Al Direttore Generale A.S.L. Napoli 4**

**Via Nazionale delle Puglie**

**80038 Pomigliano D'Arco (NA)**

_l_ sottoscritt_____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico per soli titoli, per il conferimento del seguente incarico di prestazione professionale, della durata di mesi nove, a copertura di n. _____ posti di _____ bandito da codesta Azienda e pubblicato nel BURC n. _____ del _____.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000, consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui gli artt.75 e 76 del DPR 445/2000:

- di essere nat_ a _____ il _____,

- di risiedere a _____

-di essere cittadino italiano, ovvero di essere cittadino _____

-di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso di mancata iscrizione o di cancellazione indicarne i motivi);

-di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le condanne riportate);

-di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione _____;

- di essere in possesso del diploma o della laurea in _____;

- di essere iscritto nell'Albo professionale _____ dal _____;

- di aver prestato ovvero di non aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (con indicazione dei periodi, nonché delle eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego);

il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa all'avviso è il seguente: _____ cap. _____ città _____

tel. _____

data _____

_____

firma non autenticata

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(ART.46 DEL DPR 445/2000)
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART.47 DEL DPR 445/2000)

..l... sottoscritt.. ..... nat.. a ..... il ..... codice fiscale ....., residente a ..... provincia ..... indirizzo..... cap ..... tel. ....., consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara .....

luogo e data .....

_____

Il dichiarante

(La firma deve essere per esteso e leggibile)

Il presente modulo deve essere compilato con chiarezza e precisione. Per la conformità all'originale è necessario identificare il documento a cui il candidato si riferisce, in particolare modo se la dichiarazione è cumulativa.

(Allegare fotocopia di valido documento di identità personale)