



**A.S.L. CN2**  
*Azienda Sanitaria Locale  
di Alba e Bra*

## **AVVISO INTERNO PER LE FUNZIONI DI COORDINAMENTO INFERMIERISTICO PER LA SOS DIALISI PERITONEALE**

In esecuzione della determinazione n. 1032/000/DIG/15/0316 del 2/10/2015 è indetta selezione interna per titoli in conformità al Regolamento aziendale per l'assegnazione del coordinamento, prevista dall'art.10 del C.C.N.L. comparto sanità 20/09/2001 e art. 6 Legge 43 del 01/02/2006

### **N. 1 POSTO DI INCARICO PER FUNZIONI DI COORDINAMENTO DI COLLABORATORE PROF.LE SANITARIO - INFERMIERE - CAT. D - PER LA SOS DIALISI PERITONEALE**

Alla suddetta posizione di coordinamento è attribuito il trattamento economico previsto dalle disposizioni di legge nonché dagli accordi nazionali e aziendali sindacali in vigore per il personale del Servizio Sanitario Nazionale. La procedura per l'espletamento della selezione in argomento è disciplinata dalle norme di cui al C.C.N.L., per l'assegnazione del coordinamento prevista dall'art.10 del C.C.N.L. comparto sanità 20/09/2001 e art. 6 Legge 43 del 01/02/2006

**Per avere informazioni o copia del Bando rivolgersi  
alla S.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

### **Requisiti generali e specifici di ammissione**

Possono partecipare alla selezione i dipendenti dell'A.S.L. CN2 in possesso dei seguenti requisiti specifici:

- ☐ Personale appartenente ai profili interessati in possesso di : Master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento rilasciato dall'Università ai sensi dell'art. 3, comma 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, comma 9 del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della ricerca 22.10.2004, n. 270, nonché un'esperienza professionale complessiva nella categoria "D", compreso il livello economico "DS", di tre anni di C.P.S./C.P.S. Esperto;

I requisiti prescritti dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando di selezione per la presentazione della domanda di ammissione e **la partecipazione è riservata al personale che già non ricopre incarico di coordinamento.**

### **Presentazione della domanda**

Gli interessati sono invitati a presentare apposita domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice, con sottoscrizione non autenticata ed indirizzata al Direttore Generale

dell'Azienda Sanitaria Locale CN2- Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN), che dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo entro il termine delle **ore 12,00 del 3 NOVEMBRE 2015** .

**Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo o cada di sabato, il termine di presentazione si intende prorogato alle ore 12,00 del primo giorno successivo non festivo.**

Gli interessati sotto la propria responsabilità devono espressamente indicare:

- 1) il cognome e nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 4) il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa;
- 6) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 7) i titoli di studio posseduti, con l'indicazione della data, sede e denominazione completa dell'istituto o degli istituti in cui i titoli sono stati conseguiti;
- 8) la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- 9) le attività di servizio prestati;
- 10) l'autorizzazione all'Azienda Sanitaria Locale CN2 al trattamento dei dati personali, ai sensi della D.Lgs. n.196 del 30.06.2003, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura concorsuale.
- 11) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata comunicazione vale, ad ogni effetto, la residenza indicata nella domanda di ammissione alla selezione.

Con la partecipazione alla selezione è implicita da parte degli aspiranti l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando nonché di quelle che disciplinano o disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale del Servizio Sanitario Nazionale.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambio di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

### **Documentazione da allegare alla domanda.**

Alla domanda di ammissione, redatta secondo lo schema esemplificativo allegato al presente bando, devono essere allegati:

- 1) curriculum formativo e professionale, in carta semplice, datato e firmato;
- 2) documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici richiesti dal bando e tutte le certificazioni relative ai titoli che si ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito.

Detta documentazione deve essere prodotta in originale o copia autenticata ai sensi di legge. Il candidato può avvalersi, della facoltà di presentare dichiarazione sostitutiva di certificazione (art.46 D.P.R. 445/2000) o fotocopia del documento accompagnata da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 445/2000) che attesti la conformità all'originale;

- 3) elenco in carta semplice ed in triplice copia, dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato (solo l'elenco va presentato in triplice copia, i documenti e i titoli devono essere allegati in un unico esemplare);
- 4) copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

Le dichiarazioni sostitutive, firmate e non autenticate, allegate alla domanda, devono essere redatte secondo il modulo predisposto dall'Ente ovvero su un foglio, in carta semplice, contenente il

richiamo alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, qualora non sia stata sottoscritta dall'interessato in presenza del personale addetto, dovrà essere inviata unitamente a fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

L'amministrazione procede ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e qualora dovessero emergere ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, oltre alla decadenza dell'interessato dei benefici eventualmente conseguiti, sono applicabili le sanzioni penali previste dalla normativa vigente.

Non saranno prese in considerazione dichiarazioni sostitutive redatte senza precisare oggetto, tempi e luoghi relativi a titoli, servizi, stati e qualità oggetto della dichiarazione stessa.

Non saranno valutati titoli presentati oltre il termine di scadenza del presente bando.

Ai sensi dell'art. 15 della legge 12.11.2011 n. 183, le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione riguardanti stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituite dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa, prodotte in originale, copia autenticata o in copia fotostatica accompagnata dalla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000, che attesti la conformità all'originale;

Nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativo ai servizi prestati deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79. In caso positivo, l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio di anzianità.

### **Prova unica di selezione**

La prova consiste in un colloquio sulla materia inerente l'attività che l'operatore dovrà svolgere.

Il giorno, ora e sede di svolgimento del colloquio sarà comunicato almeno quindici giorni prima dell'espletamento, **esclusivamente tramite pubblicazione sul sito internet aziendale [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it) - sezione "Bandi e Concorsi". Pertanto, ai candidati non verrà inoltrata comunicazione individuale di invito a sostenere le prove.**

**Tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura concorsuale (ammissione/esclusione dei candidati, esiti prove...) saranno notificate nella medesima modalità.**

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

### **Punteggio**

La Commissione dispone, complessivamente, di 100 punti così ripartiti:

a) 40 punti per titoli così suddivisi:

- titoli di carriera 15 punti con la specifica valorizzazione di 1,2 punti in categoria D ruolo sanitario;
- titoli accademici e di studio 10 punti con la specifica valorizzazione di 5 punti per la laurea specialistica per le professioni sanitarie;
- curriculum formativo professionale 15 punti

b) 60 punti per il colloquio con la sufficienza e quindi il superamento della prova con il punteggio di almeno 31/30

La commissione prima dell'inizio della prova procede alla valutazione dei titoli e all'attribuzione dei relativi punteggi. Il periodo di servizio utilizzabile come requisito di ammissione non è valutabile.

Il possesso del titolo superiore riassume i punteggi dei titoli inferiori.

Il punteggio relativo al curriculum professionale viene attribuito dalla commissione esaminatrice previa idonea motivazione.

La commissione al termine della prova di selezione formula la graduatoria di merito dei candidati. E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito nella prova d'esame la prevista valutazione di sufficienza.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Francesco MORABITO)

(FAC SIMILE DOMANDA)

AL DIRETTORE GENERALE  
A.S.L. CN2  
Via Vida, 10  
12051 ALBA (CN)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

(nome e cognome, le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubile)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) residente  
in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

chiede di essere ammesso alla selezione interna per la copertura di:

n. \_\_\_\_\_ posto/i di \_\_\_\_\_

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) che è in possesso della cittadinanza italiana o equivalente \_\_\_\_\_;
- 2) che è iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_ <sup>1)</sup>
- 2) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- 3) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 4) che è in possesso dei seguenti titoli di studio:  
Laurea/Diploma in \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_  
presso l'Università/Istituto \_\_\_\_\_  
Master di primo livello \_\_\_\_\_
- 5) per quanto riguarda gli obblighi militari, la propria posizione è la seguente:  
\_\_\_\_\_
- 6) che ha prestato le seguenti attività di servizio:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 7) che autorizza l'A.S.L. al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.vo n.196 del 30.06.2003, per gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale;
- 8) che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*1) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi.*

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**  
**e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.**  
**28.12.2000, n. 445**  
**(riguardante stati, qualità personali o fatti comprovati con la sola dichiarazione)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara quanto segue:

---

---

---

**Il Dichiarante**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000 n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta, presentata o inviata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.