

REGIONE MARCHE
AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD"
- PESARO -

AVVISO

**DI SELEZIONI INTERNE, A TITOLI E COLLOQUIO, PER L'AFFIDAMENTO
DI N. 8 (otto) FUNZIONI DI COORDINAMENTO –
- RESPONSABILITA' INFERMIERISTICA**

In esecuzione della determina n. 933 del 28/12/2012

SI RENDE NOTO

sono indette, ai sensi del combinato disposto degli artt. 5 del CCNL 20/09/2001 integrativo del CCNL 07/04/1999, 10 del CCNL II biennio economico 2000-2001 e 4 del CCNL 10/04/2008, nonché del *Regolamento Aziendale per l'affidamento delle funzioni di Coordinamento*, approvato con determina n. 777 del 14/11/2012, n. 8 (otto) selezioni interne, a titoli e colloquio, per l'affidamento delle seguenti Funzioni Coordinamento - Responsabilità Infermieristica:

Unità	Sede	Presidio Ospedaliero	Indennità di Coordinamento: parte variabile	
			Peso	Valore economico
1	Blocco Operatorio	San Salvatore	221,25	1.325,00
1	Centrale di Sterilizzazione	Santa Croce	188,75	1.130,00
1	Day Hospital Oculistica/Otorino	Santa Croce	97,50	584,00
1	Degenza Ordinaria Otorino- Oculistica	Santa Croce	140,00	839,00
1	Intensità di cura – Area Chirurgica (Chirurgia – Urologia – Ginecologia)	Santa Croce	145,00	868,00
1	Pneumologia	San Salvatore	150,00	898,00
1	Pronto Soccorso	San Salvatore	221,25	1.325,00
1	Urologia	San Salvatore	145,00	868,00

Le selezioni sono basate, secondo quanto disposto dall'art. 5 del Regolamento citato su:

- a) colloquio;
- b) valutazione comparata dei curricula.

Requisiti di accesso

Possono presentare domanda di ammissione alle selezioni i **dipendenti di ruolo di questa Azienda Ospedaliera** appartenenti alla **categoria D** della seguente qualifica professionale:

Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat. D, in possesso dei seguenti requisiti:

- tre anni di esperienza professionale nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere (complessivamente svolta in categoria D, compreso il livello economico Ds),

- Master di primo livello in Management o per le funzioni di coordinamento nell'area di appartenenza, 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 03/11/1999, 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.

E' riconosciuto altresì valido il certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, di cui all'art. 6, comma 5, della Legge 43/2006, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa.

Domanda di partecipazione

Le domande, redatte in carta semplice secondo il modello allegato al presente bando, sottoscritte dagli interessati e corredate dalla prescritta documentazione nonché dagli altri eventuali titoli, dirette al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" di Pesaro, Piazzale Cinelli 4 – 61121 Pesaro, devono essere inoltrate tramite servizio postale (racc. A.R.) oppure presentate direttamente all' Ufficio Protocollo dell'Azienda, stesso indirizzo, dalle ore 11,00 alle ore 13,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

All'esterno della busta deve essere indicato il MITTENTE e deve essere riportata la seguente dicitura: "il presente plico contiene domanda di ammissione alla Selezione Interna, a titoli e colloquio, per l'affidamento delle funzioni di coordinamento - responsabilità Infermieristica:_____".

Il candidato che intenda partecipare a più selezioni dovrà presentare una domanda per ogni funzione di coordinamento.

Le domande ed i relativi documenti devono essere consegnati in busta chiusa. Gli operatori dell'Azienda non sono abilitati né tenuti al controllo circa la regolarità della domanda e dei relativi allegati.

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro e non oltre il giorno

17 gennaio 2013

(il ventesimo giorno successivo a quello di pubblicazione del bando all'albo dell'Azienda).

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al giorno successivo non festivo.

Per le domande inoltrate a mezzo servizio postale, la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio postale accettante. Saranno tuttavia esclusi dalla procedura i candidati le cui domande, sebbene spedite in tempo utile, pervengano a questa amministrazione con un ritardo superiore 5 gg. rispetto al termine stesso.

Il termine per la presentazione delle domande e dei titoli è perentorio; la produzione o la riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

Nella domanda dovrà essere dichiarato espressamente il possesso dei requisiti prescritti per la partecipazione alla selezione.

Documenti da allegare alla domanda di partecipazione

I concorrenti devono unire alla domanda di ammissione i seguenti documenti:

- a) *Certificazioni relative ai servizi prestati.*

Nella certificazione relativa ai servizi prestati nel SSN deve essere attestato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del DPR n. 761/79. In caso positivo l'attestazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio di anzianità.

- b) *Curriculum formativo e professionale, datato e firmato **(si precisa che le dichiarazioni effettuate nel curriculum non supportate da documentazione o da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà non saranno oggetto di valutazione)**;*
- c) *Tutti quei documenti e titoli che credano opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria.*
- d) *Un elenco, in carta libera, datato e firmato, dei documenti e dei titoli presentati e numerati progressivamente.*

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

Le domande e i documenti per la partecipazione ai concorsi non sono soggetti all'imposta di bollo.

I documenti e i titoli allegati alla domanda di partecipazione, comprese le pubblicazioni, devono essere numerati ed elencati in un apposito elenco - *punto d)* - redatto in carta semplice, datato e firmato.

Modalità della autocertificazione e della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà'

Titoli e certificazioni, per essere oggetto di valutazione, devono essere prodotti in originale o dichiarati, ai sensi di legge, secondo le seguenti modalità di autocertificazione:

- **dichiarazione sostitutiva di certificazione:** art. 46, DPR n. 445 del 28/12/2000, (es. stato di famiglia, iscrizione all'Albo professionale, possesso del titolo di studio);
- **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà:** per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445, (ad es. attività di servizio, borse di

studio, incarichi libero-professionali, docenze, **conformità di copie agli originali** - ecc....., art. 18, 19 e 47, DPR n. 445/2000).

Si rammenta che la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà può essere resa:

- a) dinanzi al funzionario addetto ovvero dinanzi ad un notaio, cancelliere, segretario comunale o altro funzionario incaricato dal sindaco;
- b) spedita o inviata unitamente a fotocopia di documento di riconoscimento del sottoscrittore (art. 38 e 47 del D.P.R. 445/00, **come da fac-simile allegato**).

La dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato. Pertanto, nell'interesse del candidato, si suggerisce di allegare – in fotocopia semplice dichiarata conforme all'originale con le modalità suindicate – tutta la documentazione a corredo della domanda.

Si evidenzia che in base all'art. 15 della L. 183/2011 e alla Direttiva del Ministero della P.A. e della Semplificazione n. 14/2011, le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Le Pubbliche Amministrazioni dal 01/01/2012 non possono più accettare né richiedere le suddette certificazioni.

Pertanto, in luogo delle certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione, il candidato deve obbligatoriamente presentare dichiarazioni sostitutive, ai sensi del D.P.R. 445/00 e della L. 183/2011, con le modalità suindicate e, in particolare:

1) con riferimento al servizio prestato, il candidato dovrà presentare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà contenente l'esatta denominazione dell'Ente, precisando se si tratta di struttura pubblica o privata convenzionata/accreditata ecc., il profilo professionale, il tipo di rapporto di lavoro (a tempo pieno o a tempo parziale), le date di inizio e di conclusione del servizio, le eventuali interruzioni (aspettative, sospensioni, ecc.) e quant'altro necessario per valutare il servizio stesso. Dovrà inoltre dichiarare se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46, D.P.R. n. 761/1979, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo, la dichiarazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Anche nel caso di periodi di attività svolta presso P.A. in qualità di docente, di borsista, di incarichi libero-professionali, ecc. il candidato dovrà presentare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà contenente tutti gli elementi indispensabili alla valutazione (tipologia dell'attività, periodo e sede di svolgimento della stessa).

2) con riferimento ai corsi di formazione e aggiornamento il candidato dovrà presentare copie degli attestati unitamente a dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la conformità agli originali.

In caso di accertamento di indicazioni non rispondenti a veridicità, ai sensi dell'art. 75 del DPR 28/12/2000, n. 445 il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Resta inteso che la compilazione della dichiarazione sostitutiva di notorietà senza il rispetto delle modalità previste dal DPR n. 445/2000, comporta l'invalidità dell'atto stesso.

Commissione esaminatrice

La Commissione Esaminatrice di cui all'art. 8 del Regolamento per l'affidamento delle funzioni di Coordinamento, nominata per ogni selezione dal Direttore Generale, è così composta:

- **Presidente:** Direttore Sanitario o suo delegato,
- **Componenti Esperti:**
 - Dirigente delle Professioni Sanitarie I.O.T.R. o suo delegato di cat. D – Ds con funzioni di coordinamento,
 - Coordinatore di Dipartimento interessato o suo delegato di cat. D- Ds con funzioni di coordinamento del medesimo profilo da selezionare. In mancanza un coordinatore del Dipartimento interessato, sorteggiato tra quelli assegnati al Dipartimento medesimo;
- **Segretario:** un dipendente amministrativo di categoria non inferiore alla C.

Punteggi per titoli e prove d'esame

La Commissione Esaminatrice dispone, ai sensi degli artt. 9 e 10 del medesimo Regolamento, di 30 punti così ripartiti:

a) 10 punti per i titoli distribuiti come segue:

- *3 punti per i titoli culturali, professionali e pubblicazioni;*

- 7 punti per le esperienze lavorative;
- b) 20 per il colloquio selettivo.

Colloquio selettivo

Il colloquio è finalizzato all'accertamento ed alla verifica della professionalità, le attitudini, le capacità ed il possesso delle competenze necessarie per espletare le funzioni di coordinamento nello specifico settore.

I colloqui per il conferimento delle funzioni di Coordinamento si espletano come segue:

- **Coordinamento Blocco Operatorio** presso il P.O. San Salvatore:

venerdì 25 gennaio 2013 presso la sede dell'Azienda di Viale Trieste, 391 – Stanza del Collegio Sindacale - con inizio alle **ore 9,00**.

La pubblicazione nel sito aziendale del presente avviso, assolve l'obbligo di comunicazione ai candidati della data e del luogo di svolgimento del colloquio.

- **Centrale di Sterilizzazione** presso il P.O. Santa Croce,
- **Day Hospital Oculistica/Otorino** presso il P.O. Santa Croce,
- **Degenza ordinaria Otorino-Oculistica** presso il P.O. Santa Croce,
- **Intensità di cura – Area Chirurgica (Chirurgia – Urologia – Ginecologia)** presso il P.O. - Santa Croce,
- **Pneumologia** presso il P.O. San Salvatore,
- **Pronto Soccorso** presso il P.O. San Salvatore,
- **Urologia** presso il P.O. San Salvatore:

la data e il luogo di svolgimento dei relativi colloqui saranno comunicati ai candidati con almeno 15 giorni di anticipo rispetto l'inizio della prova attraverso la pubblicazione sul sito web aziendale <http://www.ospedalimarchenord.it>.

Il superamento della prova è subordinato al raggiungimento della sufficienza espressa in termini numerici di almeno 12/20.

Norme finali

Per ogni selezione la funzione di coordinamento sarà attribuita al candidato che avrà ottenuto il maggior punteggio e accetterà per iscritto l'incarico.

Qualora il candidato che ha ottenuto il maggior punteggio non accettasse l'incarico, si procederà a conferirlo ad altro candidato idoneo secondo l'ordine di punteggio conseguito.

Si precisa che le presenti selezioni non danno luogo a graduatorie, come specificato dall'art. 10 del Regolamento anzi citato.

Alle predette funzioni di coordinamento compete l'attribuzione dell'indennità di coordinamento così distinta:

- Parte fissa: contrattualmente stabilita;
- Parte variabile: attribuita in base alla complessità della unità organizzativa o servizio coordinato (peso e valore indicati in premessa).

L'incarico di coordinatore decorre dalla data di attribuzione ed è revocato per:

- soppressione della funzione per motivi organizzativi o gestionali.
- valutazione negativa in base al sistema di valutazione permanente del personale.

La revoca dell'incarico comporta la perdita della indennità di coordinamento - parte fissa e parte variabile - secondo quanto disciplinato dall'art. 10 del C.C.N.L. 2000/2001.

Per eventuali informazioni, rivolgersi alla U.O.C. Gestione Risorse Umane e Relazioni Sindacali (tel. 0721/366205-366210).

Il Direttore Generale

Dr. Aldo Ricci

**Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera
"Ospedale San Salvatore"
Piazzale Cinelli, 4
61121 - PESARO**

Il/la sottoscritto/a.....

C H I E D E

di essere ammesso/a alla selezione interna, a titoli e colloquio, per l'affidamento delle funzioni di
COORDINAMENTO - responsabilità infermieristica: _____.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- 1) di essere nato/a a _____ il _____;
- 2) di essere residente a _____
CAP _____ Via _____ n. _____ tel. _____;
- 3) di essere dipendente di ruolo di questa Azienda dal _____ nella qualifica professionale di _____ - categoria _____;
- 4) di essere in possesso di _____ anni di esperienza professionale nel profilo di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere;
- 5) di essere in possesso dei sottoindicati titoli di studio:
— _____
conseguito in data _____ presso _____;
— _____
conseguito in data _____ presso _____;

6) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo la Legge n. 196/03 e ss.mm..

Chiede inoltre che ogni eventuale comunicazione venga fatta al seguente
indirizzo:_____.

Data,_____

FIRMA

Si allega :

- **curriculum, datato e firmato;**
- **elenco documenti presentati, datato e firmato;**
- **copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

Concernente fatti, stati o qualità personali a diretta conoscenza dell'interessato
(artt. 19 e 47, DPR n. 445/00)

Il sottoscritto.....

Nato a il

Residente in Via.....

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le fotocopie dei seguenti documenti:

[illegible]

sono la riproduzione totale o parziale dei corrispondenti originali in mio possesso.

(luogo e data)

(il dichiarante)

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

**Concernente fatti, stati o qualità personali a diretta conoscenza dell'interessato
(artt.19 e 47, DPR n.445/00)**

Il sottoscritto.....

Nato ail.....

Residente inVia.....

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, D.P.R. 28.12.2000, n.445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(luogo e data)

(il dichiarante)

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.