

AZIENDE SANITARIE

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato n. 1 (uno) posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Terapista Occupazionale (Cat. D). In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 2020/00628 del 16/11/2020.

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA

Azienda Sanitaria Locale di Potenza

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO N. 1 (UNO) POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TERAPISTA OCCUPAZIONALE (CAT. D)

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. **2020/00628** del **16/11/2020**, è indetto concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato, pieno ed esclusivo, di:

✓ **n. 1 (uno) posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Terapista Occupazionale (cat. D).**

Il concorso è indetto ed espletato ai sensi della normativa di cui al DPR n. 220 del 27/03/2001, ai Decreti legislativi n. 502/92 e *ss.mm.ii.* e n. 165/2001 e *ss.mm.ii.*, alla Legge n. 125/91 e al D.Lgs n. 198/2006 sulle pari opportunità, al DPR n. 445/2000 e *ss.mm.ii.*, alla Legge n. 127/97 e, per quanto applicabile, al DPR n. 487/94.

Il trattamento giuridico ed economico è regolato e stabilito dalle norme legislative e contrattuali vigenti per il Personale del Comparto Sanità.

Il rapporto di lavoro conseguente al presente bando è a tempo indeterminato e pieno ed è, quindi, incompatibile con qualsiasi altro rapporto o incarico, sia pubblico che privato, anche se di natura convenzionale, fatto salvo quanto diversamente disciplinato da norme specifiche applicabili.

Ai fini del presente bando è stata effettuata la comunicazione prevista dall'art. 34**bis** del Decreto Legislativo n. 165/2001 e *ss.mm.ii.*. Pertanto il bando stesso potrà essere revocato in caso di assegnazione di personale ai sensi del citato art. 34**bis**, comma 2 (personale in disponibilità inserito nell'elenco di cui all'art. 34, comma 3 del Dlgs n. 165/01, nonché collocato in disponibilità in forza di specifiche disposizioni normative).

In conformità a quanto previsto dall'art. 7, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001 è garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro.

Si applicano, nel rispetto dei limiti fissati dal DPR n. 220/2001 e dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994, le riserve previste dalle disposizioni di legge in vigore, con le modalità e nei termini ivi stabiliti.

AVVERTENZA:

La partecipazione al concorso è consentita ai candidati dell'uno e dell'altro sesso, che siano in possesso dei requisiti prescritti. Al riguardo ai sensi dell'art. 4, comma 3, della Legge n. 125/91, come sostituito ed integrato dall'art. 27, comma 5, del D.lgs n. 198 dell'11.04.2006, si specifica che il termine "candidati", usato nel testo va sempre inteso nel senso innanzi specificato, e, quindi, riferito agli aspiranti "dell'uno e dell'altro sesso".

Art. 1

Requisiti generali e specifici per l'ammissione

Possono partecipare al concorso pubblico coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti generali:

- a) **cittadinanza italiana**, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea; possono partecipare anche i familiari dei cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato Membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente nonché i cittadini di Paesi terzi che siano in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di "protezione sussidiaria" (art. 38 del D.Lgs n. 165/2001 e *ss.mm.ii.*);
- b) **idoneità fisica all'impiego**. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego, tenuto conto delle norme in materia di categorie protette, sarà effettuata a cura dell'ASP Potenza, prima dell'immissione in servizio, fatta salva l'osservanza di disposizioni derogatorie;
- c) **godimento dei diritti politici** anche negli Stati di appartenenza o provenienza;
- d) **non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso** che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- e) **non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione** per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stati dichiarati decaduti dall'impiego;

Requisiti specifici:

- f) **Laurea Triennale** (di 1° livello) in **Terapia Occupazionale** appartenente alla Classe L/SNT2 delle Lauree in Professioni Sanitarie della Riabilitazione (Decreto Interministeriale 19 febbraio 2009) ovvero Diploma universitario di Terapista Occupazionale, di cui al Decreto del Ministro della Sanità 17 gennaio 1997, n. 136, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del Dlgs 502/1992 e *ss.mm.ii.* ovvero Diplomi e Attestati conseguiti in base al vecchio Ordinamento riconosciuti equipollenti (D.M. 27.07.2000 e *ss.mm.ii.*) e abilitanti alla professione sanitaria di Terapista Occupazionale ai sensi delle vigenti disposizioni;
- g) **Iscrizione all'Albo della professione sanitaria di Terapista Occupazionale** di cui al D.M. 13/03/2018, art. 1, comma 1, lett. o). L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando per la presentazione delle domande di ammissione.

Il difetto anche di uno solo dei requisiti prescritti comporta la non ammissione al concorso pubblico.

Non possono accedere all'impiego coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni, per persistente insufficiente scarso rendimento ovvero siano stati dichiarati decaduti da un impiego statale per aver ottenuto l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Ai sensi dell'art. 3, comma 6, della Legge 127 del 15.05.1997, la partecipazione ai concorsi indetti da Pubbliche Amministrazioni non è soggetta a limiti di età, fermi restando quelli previsti per il collocamento a riposo.

Art. 2

Tassa di concorso

Per la partecipazione al concorso dovrà essere effettuato il versamento, non rimborsabile, della tassa di concorso di € 20,00 (venti/00). Il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario intestato a: Azienda Sanitaria Locale di Potenza – Servizio Tesoreria – Banca Popolare di Bari – Sede di Potenza, IBAN: IT17E0542404297000000000233, indicando come causale del versamento: *“Tassa concorso pubblico per n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Terapista Occupazionale (cat. D)”*.

Il versamento deve essere effettuato entro e non oltre i termini di scadenza del presente bando.

La ricevuta di versamento deve essere prodotta in allegato alla domanda.

Art. 3

Domanda di ammissione

Per essere ammessi al concorso i candidati, secondo lo schema allegato al presente bando (**Allegato A**) e in carta semplice, corredato dalla sottoscrizione e allegazione del MOD 1 (informativa sul trattamento dei dati), dovranno far pervenire, a pena di esclusione, domanda diretta al **Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza** spedita nei modi e nei termini previsti di seguito nel presente bando.

Per l'ammissione al concorso pubblico gli aspiranti devono dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e *ss.mm.ii.* e consapevoli delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000:

- a) luogo e data di nascita;
- b) residenza, recapito telefonico e *e-mail*/P.E.C. personale;
- c) il possesso della cittadinanza italiana (*in caso di cittadinanza non italiana autocertificare il possesso dei requisiti di cui all'art. 1, lett. a), del bando di concorso*);
- d) l'idoneità fisica all'impiego ed alle specifiche mansioni del posto da ricoprire (*N.B.: l'accertamento della idoneità fisica all'impiego, tenuto conto delle norme in materia di categorie protette, sarà effettuato, a cura dell'ASP Potenza, prima dell'immissione in servizio, fatta salva l'osservanza di disposizioni derogatorie*);
- e) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- f) l'assenza di condanne penali, provvedimenti di interdizione o misure restrittive; in caso positivo devono essere dichiarate le condanne penali riportate e i provvedimenti di interdizione o le misure restrittive applicate;
- g) il possesso dei requisiti specifici richiesti dall'art. 1 del bando;
- h) la posizione nei riguardi del servizio militare;
- i) la lingua straniera (inglese o francese) la cui conoscenza, almeno a livello iniziale, dovrà essere accertata in sede di prova orale;
- j) i servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego (ovvero di non aver mai prestato servizio presso P.P.AA.);
- k) di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione e licenziati per persistente insufficiente rendimento o per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;

- l) l'eventuale condizione di portatore di handicap, il tipo di ausilio per gli esami e i tempi necessari aggiuntivi (quanto dichiarato dovrà risultare da apposita certificazione rilasciata dal servizio sanitario ex lege n. 104/92);
- m) i titoli eventualmente posseduti che danno diritto a fruire della preferenza, a parità di merito, con altri concorrenti;
- n) di aver preso visione del presente bando di concorso pubblico e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite;
- o) di accettare che le modalità di notifica rivenienti dalla procedura concorsuale avvengano esclusivamente tramite pubblicazione sul sito internet aziendale ASP www.aspbasilicata.it;
- p) di aver preso visione e sottoscritto il MOD 1 (informativa sul trattamento dei dati);
- q) di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo e della data di nascita sul sito internet dell'ASP Potenza per tutte le comunicazioni inerenti il concorso pubblico;
- r) di avere effettuato il versamento della tassa di concorso pari ad € 20,00 (Euro venti/00), non rimborsabili.

I cittadini degli altri Stati membri dell'Unione Europea devono inoltre dichiarare, a pena di esclusione:

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso del titolo di studio riconosciuto in Italia.

L'interessato, inoltre, è tenuto ad indicare il domicilio (con l'indicazione del C.A.P.) presso il quale deve, ad ogni effetto, esser fatta ogni eventuale comunicazione relativa al concorso pubblico.

L'Azienda Sanitaria non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

La domanda deve essere firmata, pena esclusione, e la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata. Alla stessa il candidato dovrà allegare una fotocopia del proprio documento di identità.

Nota bene: i disabili, riconosciuti tali ai sensi e per gli effetti dell'art. 1 della legge n. 68/99, dovranno specificare il tipo di ausilio necessario da predisporre per le prove di esame, in rapporto alla minorazione di cui sono portatori al fine di consentire agli stessi di concorrere in effettive condizioni di parità con gli altri.

Il possesso dei requisiti di cui all'art. 1 del presente bando **deve essere autocertificato dal candidato** ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000. Il possesso della Laurea/Diploma/Attestato può in alternativa essere documentato producendo il titolo in originale o in copia fotostatica accompagnata dalla relativa dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la conformità all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000. In ogni caso, **ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, l'eventuale produzione di certificato rilasciato da una pubblica Amministrazione è nulla.**

L'accertamento del reale possesso dei requisiti dichiarati dai candidati verrà effettuato dall'Amministrazione in qualsiasi momento e comunque prima di procedere all'assunzione.

L'ASP Potenza potrà disporre con provvedimento motivato, in qualsiasi momento, l'esclusione dei candidati dall'avviso per difetto o mancanza dei prescritti requisiti rilevati dall'autodichiarazione.

Si rammenta che l'Azienda è tenuta ad effettuare idonei **controlli** sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del DPR n. 445/2000 e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Alla domanda di partecipazione al concorso i candidati dovranno allegare altresì:

- fotocopia fronte-retro del documento di riconoscimento in corso di validità;
- modulo di consenso al trattamento dei dati personali (MOD. 1);
- curriculum formativo e professionale reso in forma di autocertificazione (*"ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti in virtù di un provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere"*);
- elenco, numerato progressivamente, della ulteriore documentazione presentata ai fini della valutazione;
- pubblicazioni (in copia, con attestazione della loro conformità all'originale) ed ogni altra documentazione che il candidato ritenga utile ai fini della valutazione;
- copia della ricevuta del versamento di € 20,00 effettuato in favore dell'Azienda Sanitaria di Potenza.

L'autocertificazione dei titoli posseduti che si ritiene opportuno presentare ai fini della valutazione di merito e della formazione della graduatoria dovrà essere resa secondo gli **allegati B e C** del presente bando e sarà ritenuta valida solo se prodotta nelle seguenti forme:

- **dichiarazioni sostitutive di certificazioni (allegato B) nei casi elencati all'art. 46 del D.P.R. 445/2000** (ad es. stato di famiglia, iscrizione ad ordini professionali, titoli di studio, titoli professionali, specializzazioni, abilitazioni, titoli di formazione e di aggiornamento ecc.): la firma non deve essere autenticata e non necessita la fotocopia del documento di identità del concorrente.
- **dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà (allegato C) ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000**: per tutti gli stati, qualità personali o fatti non espressamente indicati nell'art. 46 del predetto DPR che siano a diretta conoscenza dell'interessato (ad es. attività di servizio, borse di studio, incarichi libero professionali, docenze, conformità di copie agli originali ecc.). Tale dichiarazione deve essere sottoscritta e alla stessa deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità personale del sottoscrittore.

Le dichiarazioni rese dai candidati, in quanto sostitutive a tutti gli effetti della certificazione, dovranno contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende presentare; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Qualora l'attestazione dei servizi prestati venga resa mediante autocertificazione ex art. 47 del D.P.R. 445/2000, la stessa dovrà contenere, pena la non valutazione, l'esatta denominazione dell'ente, la qualifica o il profilo professionale, il tipo di rapporto di lavoro (a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o parziale con indicazione dell'impegno orario settimanale ecc), la natura del rapporto (autonomo o subordinato), le date di inizio e di conclusione dei vari periodi di servizio prestato, le eventuali interruzioni intervenute.

I titoli valutabili sono quelli previsti dagli artt. 11, 20, 21 e 22 del DPR n. 220/01.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa. In alternativa le pubblicazioni possono essere presentate in fotocopia semplice accompagnate da dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la quale il candidato attesta che le copie sono conformi agli originali.

Art. 4

Modalità e termini di presentazione della domanda

La domanda di cui all'art. 3 del presente bando dovrà pervenire secondo una delle seguenti modalità:

- a) presentata direttamente all'Ufficio Protocollo aziendale nei giorni feriali ad esclusione del sabato;
- b) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo:

Azienda Sanitaria Locale di Potenza – Via Torraca, n. 2 – 85100 - Potenza.

Le domande devono pervenire, a pena di esclusione, entro il 30° (trentesimo) giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando, per estratto, sulla **Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, 4ª S.S. "Concorsi ed Esami"**.

Qualora detto giorno sia festivo ovvero cada di sabato il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. Le domande si considerano prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

- c) La domanda di ammissione può essere, in alternativa, inoltrata per via telematica all'indirizzo PEC aziendale concorsieavvisi@pec.aspbasilicata.it avendo cura di verificare l'avvenuta ricezione da parte dell'ASP Potenza: la validità della trasmissione e della ricezione della domanda è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna.

Si precisa, altresì, che la validità dell'invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC aziendale ovvero l'invio da PEC non personale. Nell'oggetto della PEC dovranno essere indicati cognome e nome del candidato e il concorso al quale si chiede di partecipare. Si precisa, infine, che per tale modalità di presentazione della domanda il termine ultimo di invio della stessa, a pena di esclusione, è fissato alle ore 24:00 del giorno di scadenza non festivo ovvero di sabato del presente bando.

L'invio della domanda tramite PEC non esonera il candidato dalla produzione del documento di riconoscimento in corso di validità, da allegare, tramite stessa PEC, alla domanda medesima.

La domanda, unitamente alla documentazione allegata, compreso il documento di identità personale, deve essere inviata in un unico file in formato PDF debitamente sottoscritta con le seguenti modalità: firma estesa e leggibile apposta in originale sui documenti da scansionare oppure firma digitale.

Il termine fissato per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti.

Analogamente non verranno prese in considerazione le domande prodotte prima della pubblicazione del presente bando, per estratto, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Art. 5

Comunicazioni ai candidati

Ogni comunicazione inerente la presente procedura sarà effettuata dall'Azienda Sanitaria esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it. Tali comunicazioni avranno quindi valore legale di notifica a qualsiasi fine.

È onere dei candidati, pertanto, consultare il sito nelle giornate che saranno di volta in volta indicate.

Art. 6

Ammissione/esclusione dei candidati

L'Amministrazione provvederà con apposito Provvedimento all'ammissione dei candidati al concorso, previa verifica dei requisiti di ammissione indicati nel presente bando.

L'elenco dei candidati ammessi ovvero ammessi con riserva ovvero esclusi sarà pubblicato esclusivamente sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it **il ventesimo giorno successivo non festivo alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande.**

La suddetta pubblicazione assumerà valore di notifica a tutti gli effetti per tutti i candidati che presenteranno domanda di partecipazione al concorso in parola.

Pertanto i candidati hanno l'obbligo di consultare il sito aziendale nella data sopra indicata e in tutte le date cui, nelle varie comunicazioni, si farà rinvio.

L'esclusione dal concorso è disposta con provvedimento motivato, da notificarsi entro trenta giorni dalla data di esecutività della relativa decisione.

L'Amministrazione si riserva, in ogni caso, l'esclusione dal concorso per mancanza dei requisiti di partecipazione in qualsiasi fase della procedura concorsuale.

I candidati i cui nominativi non risultano né tra gli ammessi né tra gli esclusi hanno l'obbligo di segnalarlo entro e non oltre 10 giorni dalla pubblicazione dei rispettivi elenchi sul sito con le stesse modalità previste per la presentazione della domanda.

Art. 7

Preselezione

L'ASP Potenza, ai sensi dell'art. 35, comma 3, del D.Lgs 165/2001 e s.m.i., e dell'art. 3, comma 4, del DPR 220/2001, tenuto conto del numero di domande di partecipazione presentate, si riserva la facoltà di espletare una prova preselettiva.

Alla prova preselettiva, per esigenze di celerità, speditezza ed economicità, potranno essere ammessi tutti i candidati che avranno presentato domanda di partecipazione nei termini, con riserva di verifica della sussistenza dei requisiti di ammissione solo per i candidati che saranno ammessi alle successive fasi della procedura concorsuale.

L'ASP Potenza si riserva di affidare a ditta specializzata nello specifico servizio l'espletamento della fase preselettiva.

Della prova preselettiva e delle modalità di svolgimento della stessa sarà data notizia sul sito internet dell'ASP Potenza almeno 15 (quindici) giorni prima dell'espletamento della stessa.

Art. 8

Prove di esame e convocazione candidati

Le prove e le materie di esame, con riferimento agli artt. 3 e 43 del DPR n. 220/01, sono fissate come appresso specificato:

PROVA SCRITTA:

Svolgimento di un tema su materie attinenti il profilo professionale da ricoprire. La prova scritta potrà consistere anche nella soluzione di quesiti a risposta sintetica.

PROVA PRATICA:

Consistente nell'esecuzione di tecniche specifiche o nella predisposizione di atti connessi alla qualificazione professionale richiesta (la Commissione potrà richiedere una sintetica relazione scritta).

PROVA ORALE:

Consistente in quesiti aventi ad oggetto le materie della prova scritta nonché su principi di legislazione sanitaria, con particolare riferimento alla disciplina del Servizio Sanitario Nazionale.

La prova orale, ai sensi degli artt. 3, comma 5, e 43, comma 2 del DPR n. 220/2001, comprende anche la verifica della conoscenza almeno a livello iniziale di una lingua straniera (inglese o francese) da specificarsi nella domanda di partecipazione, nonché della conoscenza di elementi di informatica.

La Commissione esaminatrice del concorso sarà nominata con atto del Direttore Generale secondo quanto stabilito dall'art. 44 del DPR 220/2001 e potrà essere integrata, ove necessario, da membri aggiunti per l'accertamento della conoscenza dell'uso e delle apparecchiature informatiche e della lingua straniera.

La stessa avrà a disposizione per la valutazione dei titoli e delle prove i punteggi previsti dall'art. 8 dello stesso DPR 220/2001 (punti 100), così ripartiti:

- a) 30 punti per i titoli;
- b) 70 punti per le prove di esame.

I punti per le prove di esame sono così ripartiti:

- a) 30 per la prova scritta;
- b) 20 per la prova pratica
- c) 20 per la prova orale.

I punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti fra le seguenti categorie:

- a) titoli di carriera: punti 15
- b) titoli accademici e di studio: punti 6
- c) pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3
- d) curriculum formativo e professionale: punti 6

Con riferimento all'art. 20, comma 1, del DPR 220/01, i periodi di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma, prestati presso le Forze armate, sono valutati con i corrispondenti punteggi previsti per i concorsi disciplinati dal DPR 220/01 per i servizi presso pubbliche amministrazioni, ove durante il servizio abbia svolto mansioni riconducibili al profilo a concorso, ovvero con il minor punteggio previsto dal suddetto decreto per profilo o mansioni diverse, ridotto del 50%.

L'ammissione alla prova pratica è subordinata al raggiungimento nella prova scritta del punteggio minimo prescritto in termini numerici di almeno 21/30.

L'ammissione alla prova orale è subordinata al conseguimento nella prova pratica del punteggio minimo prescritto in termini numerici di almeno 14/20.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici di almeno 14/20.

Il diario della prova scritta, le risultanze della prova scritta, la valutazione dei titoli, la convocazione per la prova pratica, il calendario delle sedute per la prova orale, il superamento della prova orale saranno notificati agli interessati esclusivamente a mezzo pubblicazione sul sito internet aziendale. Tali comunicazioni avranno quindi valore legale di notifica a qualsiasi fine.

Art. 9

Graduatoria-Adempimento del vincitore e assunzione a tempo indeterminato

La Commissione, al termine delle prove d'esame, formula la graduatoria di merito dei candidati. È escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito in ciascuna delle prove di esame la valutazione di sufficienza.

La graduatoria viene trasmessa agli uffici amministrativi dell'Azienda sanitaria per i successivi provvedimenti.

La graduatoria di merito dei candidati è formulata secondo l'ordine dei punti della valutazione complessiva riportata da ciascun candidato, con l'osservanza, a parità di punti, delle preferenze previste dal DPR 487/94 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà dichiarato vincitore il candidato utilmente collocato al primo posto della graduatoria di merito.

La graduatoria di merito è approvata dal Direttore Generale ed è immediatamente efficace.

La graduatoria sarà pubblicata sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it e sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata.

La graduatoria di merito rimarrà valida per un termine di due anni dalla data di approvazione ai sensi dell'art. 35, comma 5-ter, del D.lgs 165/2001 e ss.mm.ii., fatte salve diverse disposizioni normative nazionali e regionali, e sarà utilizzata, secondo le modalità ed i termini indicati dall'art. 18 del DPR n. 483/97.

La graduatoria così redatta potrà essere utilizzata anche per il conferimento di incarichi di lavoro subordinato a tempo determinato in pari profilo professionale.

La costituzione del conseguente rapporto di lavoro con il vincitore avverrà attraverso la stipula di contratto individuale, secondo le disposizioni richiamate dal Dlgs n. 165/2001 e dal DPR n. 220/2001 ed ai sensi del CCNL del personale del Comparto Sanità, vigente al momento dell'assunzione.

L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura dell'ASP Potenza prima dell'immissione in servizio.

Ai fini della stipula del contratto individuale di lavoro, l'Azienda effettuerà i controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. Pertanto, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, sono applicabili le sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci o falsità in atti.

Ad accertamenti conclusi, l'Azienda procederà alla stipula del contratto individuale di lavoro. La conferma in servizio avviene dopo il compimento con esito favorevole del previsto periodo di prova.

Prima dell'assunzione il vincitore, sotto la propria responsabilità, dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001 e ss.mm.ii..

È in ogni modo condizione risolutiva del contratto, in qualsiasi momento senza obbligo di preavviso, la presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

L'immissione in servizio resta comunque subordinata alla permanenza delle prescritte autorizzazioni regionali alla copertura del posto oggetto del concorso.

In sede di sottoscrizione del contratto individuale di lavoro il candidato assunto si impegna a permanere nell'Azienda per un periodo minimo di tre anni.

Art. 10

Trattamento economico

Al vincitore, assunto a tempo indeterminato, sarà attribuito il trattamento stipendiale iniziale fissato per la specifica posizione funzionale messa a concorso dal CCNL del personale del Comparto Sanità in vigore.

Art. 11

Disposizioni finali e transitorie

L'Amministrazione si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di protrarre il termine di scadenza fissato dal bando, di annullare o revocare il presente concorso o di variare il numero dei posti messi a concorso qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per motivi di pubblico interesse ovvero eventuali diverse indicazioni e prescrizioni da parte del legislatore nazionale o regionale, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto. Si riserva, altresì, la facoltà di revoca della presente procedura in rapporto anche ad eventuali modifiche organizzative che dovessero sopravvenire.

L'assunzione in servizio del vincitore resta in ogni caso subordinata alla permanenza della compatibilità economico finanziaria e della vacanza del posto.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando si fa riferimento alle vigenti disposizioni legislative e contrattuali che disciplinano la materia.

Il presente bando compreso gli allegati sono disponibili sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it.

Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa **Rosanna Cutrone** - U.O.C. "Gestione e Sviluppo Risorse Umane", alla quale potranno essere rivolte richieste di chiarimento a mezzo e-mail: rosanna.cutrone@aspbasilicata.it.

Potenza, lì 16/11/2020

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Lorenzo Bochicchio)

(Fac-simile di domanda da redigere in carta semplice)

Allegato A

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)
Via Torraca, n. 2
85100 – POTENZA

Oggetto: Domanda di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato, pieno ed esclusivo, di n. 1 (uno) posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Terapista Occupazionale (cat. D).

Il sottoscritt _____
chiede

di poter partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato, pieno ed esclusivo, di n. 1 (uno) posto di Collaboratore Professionale Sanitario – Terapista Occupazionale (cat. D), pubblicato integralmente sul BUR Basilicata – parte II – n. _____ del _____ e, per estratto, sulla G.U.R.I. 4ª Serie Speciale “Concorsi ed esami” n. _____ del _____.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- a) di essere nat _____ a _____ (prov. _____) il _____;
- b) di essere residente a _____ (provincia di _____) alla Via _____, n. _____, cap _____;
- c) di essere in possesso della cittadinanza _____ (in caso di cittadinanza non italiana autocertificare il possesso dei requisiti di cui all’art. 1, lett. a), del bando di concorso);
- d) (per i cittadini di altri Stati):
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - di essere in possesso del titolo di studio riconosciuto in Italia (indicare estremi del riconoscimento del titolo di studio);
- e) di avere l’idoneità fisica all’impiego e alle specifiche mansioni del posto da ricoprire (N.B.: l’accertamento della idoneità fisica all’impiego, tenuto conto delle norme in materia di categorie protette, sarà effettuato, a cura dell’ASP Potenza, prima dell’immissione in servizio, fatta salva l’osservanza di disposizioni derogatorie);
- f) in relazione all’elettorato passivo (barrare la casella che interessa):
- ☐ di essere iscritt _____ nelle liste elettorali del Comune di _____ prov. (_____);
 - ☐ di non essere iscritt _____ o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi: _____;
- g) in relazione ad eventuali procedimenti/condanne penali (barrare la casella che interessa):
- ☐ di non aver riportato condanne penali;
 - ☐ di non avere procedimenti penali in corso;
 - ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali e/o avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____;
- h) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione al concorso:
1. Laurea/Diploma in _____ conseguito il _____ presso _____;
 2. Iscrizione all’Albo _____ n. _____;
- h) di essere in posizione regolare nei confronti dell’obbligo di leva e di quelli relativi al servizio militare volontario ovvero _____;

- i) di scegliere, tra l'inglese ed il francese, ai fini dell'eventuale svolgimento della prova orale, la seguente Lingua: _____;
- j) di non aver prestato servizio con rapporto di impiego presso pubbliche Amministrazioni **ovvero** di avere prestato servizio o di prestare servizio con rapporto di impiego presso le seguenti pubbliche Amministrazioni¹;
- k) di non essere stato destituito/dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- l) di essere portatore di handicap (*nel caso in cui sussista tale condizione, il candidato dovrà indicare eventualmente il tipo di ausilio ed i tempi aggiuntivi necessari per sostenere gli esami previsti, nonché la sussistenza dei requisiti per essere esonerato dall'eventuale prova preselettiva*) (art. 20 della L. n. 104/92, art. 16 della L. n. 68/99 e art. 25 della L. n. 114/2014).

N.B.: quanto dichiarato dovrà risultare da apposita certificazione, rilasciata dal servizio sanitario ex lege n. 104/92 che il candidato dovrà presentare il giorno della prima prova d'esame;

- m) di avere diritto a fruire della preferenza, in caso di parità di punteggio, per il seguente motivo _____ (allegare documentazione probatoria);
- n) di avere preso visione del presente bando di concorso e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite;
- o) di accettare che le modalità di notifica rivenienti dalla procedura selettiva avvengano esclusivamente tramite pubblicazione sul sito aziendale della ASP Potenza www.aspbasilicata.it;
- p) di aver preso visione e sottoscritto il MOD 1 (informativa sul trattamento dei dati);
- q) di autorizzare l'ASP Potenza al trattamento e utilizzo dei dati personali di cui al D.Lgs n. 196/2003;
- r) di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell'ASP Potenza per tutte le comunicazioni inerenti il concorso pubblico;
- s) che l'indirizzo per eventuali comunicazioni ulteriori rispetto a quelle che saranno effettuate sul sito è il seguente:

Destinatario _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Città _____ Prov. _____

Si rimettono, altresì, per ogni eventuale comunicazione, i seguenti recapiti telefonici _____ ed il seguente indirizzo di posta elettronica/PEC _____.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare le eventuali successive variazioni di indirizzo/recapito telefonico riconoscendo che l'Azienda sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

*Alla domanda, redatta sulla base del presente schema, il candidato **deve allegare** la seguente documentazione:*

1. copia fotostatica fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. modulo di consenso al trattamento dei dati personali (Mod. I);
3. dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà, come da Allegati B e C;
4. dettagliato curriculum formativo e professionale datato e firmato, reso in forma di autocertificazione ("ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti in virtù di un provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere");
5. pubblicazioni (in copia, con attestazione della loro conformità all'originale) ed ogni altra documentazione che il candidato ritenga utile ai fini della valutazione;
6. elenco, numerato progressivamente, della ulteriore documentazione presentata ai fini della valutazione;
7. copia della ricevuta del versamento di € 20,00 effettuato in favore dell'Azienda Sanitaria di Potenza.

Data _____

Firma (non autenticata). _____

¹ indicare le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego.

MOD. 1**Informativa sul trattamento dei dati**

(D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.; Regolamento europeo privacy, Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR)

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'espletamento della procedura selettiva e, eventualmente, per la successiva stipulazione del contratto di lavoro.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, con sede in via Torraca n. 2 – 85100 Potenza, PEC protocollo@pec.aspbasilicata.it.

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è l'Ing. Gianfranco Stefano Bruno, email rpdp@aspbasilicata.it e privacy@aspbasilicata.it.

Responsabile del trattamento

Il responsabile del trattamento è il Direttore dell'U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane, email antonio.pedota@aspbasilicata.it

Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Il trattamento:

- è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;
- avverrà presso le competenti sedi dell'Azienda Sanitaria;
- sarà svolto con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Ambito di comunicazione e diffusione

I suoi dati:

- non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge;
- saranno a conoscenza del responsabile del trattamento e degli incaricati del trattamento.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione;
 - o revocare il proprio consenso al trattamento dei dati;
 - o esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano;
 - o opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
 - o chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento;
 - o presentare reclamo avverso il trattamento disposto dall'Azienda Sanitaria presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Per l'esercizio dei suoi diritti e per qualsiasi altra informazione, può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati o al Responsabile del trattamento dei dati nei consueti orari di ufficio

Luogo e data, _____

Firma per consenso _____

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ il
____/____/____,

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli, oltre quelli necessari per l'ammissione, conseguiti alla data di scadenza del presente bando/avviso e validi agli effetti della valutazione di merito:

TITOLI CULTURALI²

1. di aver conseguito il titolo di _____ in data _____ presso _____ con voto³ _____;
2. di aver conseguito il titolo di _____ in data _____ presso _____ con voto _____;
3. di aver conseguito il titolo di _____ in data _____ presso _____ con voto _____;
4. di aver conseguito il titolo di _____ in data _____ presso _____ con voto _____;
5. di aver conseguito il titolo di _____ in data _____ presso _____ con voto _____;

TITOLI ACCADEMICI POST LAUREA E DI AGGIORNAMENTO CULTURALE E PROFESSIONALE⁴

Di aver conseguito i seguenti titoli di aggiornamento e qualificazione professionale:

1. Titolo _____ Ente organizzatore _____ in data/dal – al _____;
2. Titolo _____ Ente organizzatore _____ in data/dal – al _____;

² Laurea – Diploma universitario o equivalenti.

³ Qualora previsto per il relativo titolo.

⁴ Dottorato di ricerca-Specializzazione-Corso di perfezionamento-Master-Abilitazione professionale-Stage o equivalente Partecipazione a Convegni/Corsi di aggiornamento.

3. Titolo _____ Ente organizzatore
_____ in data/dal – al _____;
4. Titolo _____ Ente organizzatore
_____ in data/dal – al _____;
5. Titolo _____ Ente organizzatore
_____ in data/dal – al _____;

Di aver inoltre conseguito i seguenti titoli, diversi da quelli sopra elencati:⁵

1. Titolo _____ Ente organizzatore
_____ in data/dal – al _____;
2. Titolo _____ Ente organizzatore
_____ in data/dal – al _____;
3. Titolo _____ Ente organizzatore
_____ in data/dal – al _____;
4. Titolo _____ Ente organizzatore
_____ in data/dal – al _____;
5. Titolo _____ Ente organizzatore
_____ in data/dal – al _____;

DATA _____

Firma per esteso _____

(Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, l'eventuale produzione di certificato rilasciato da una pubblica Amministrazione è nulla)

⁵ Indicare denominazione esatta, data e luogo di conseguimento

Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.)**

Io sottoscritt _____ nat _____ a _____ il
____/____/____,

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità:

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli, conseguiti alla data di scadenza del presente bando/avviso e validi agli effetti della valutazione di merito:

A. di aver prestato i seguenti servizi presso STRUTTURE PUBBLICHE⁶:

1. Ente _____ Qualifica _____
Tipo di rapporto _____ dal ____/____/____ al ____/____/____;
2. Ente _____ Qualifica _____
Tipo di rapporto _____ dal ____/____/____ al ____/____/____;
3. Ente _____ Qualifica _____
Tipo di rapporto _____ dal ____/____/____ al ____/____/____;
4. Ente _____ Qualifica _____
Tipo di rapporto _____ dal ____/____/____ al ____/____/____;
5. Ente _____ Qualifica _____
Tipo di rapporto _____ dal ____/____/____ al ____/____/____;

B. di aver prestato i seguenti servizi presso STRUTTURE PRIVATE CONVENZIONATE ovvero ACCREDITATE di cui all'art. 21, comma 3, del DPR 220/2001⁸

1. Ente _____ Qualifica _____
Tipo di rapporto _____ dal ____/____/____ al ____/____/____;
2. Ente _____ Qualifica _____
Tipo di rapporto _____ dal ____/____/____ al ____/____/____;
3. Ente _____ Qualifica _____
Tipo di rapporto _____ dal ____/____/____ al ____/____/____;
4. Ente _____ Qualifica _____
Tipo di rapporto _____ dal ____/____/____ al ____/____/____;

⁶ Indicare se a tempo determinato o indeterminato, se tempo pieno o parziale (con relativa percentuale) e se il rapporto di lavoro è autonomo o subordinato.

5. Ente _____ Qualifica _____
Tipo di rapporto _____ dal ____/____/____ al ____/____/____;

C. Di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli, diversi da quelli sopra elencati⁷

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;

D. che le fotocopie allegate sono copie conformi all'originale in mio possesso:

contenuto del documento n. _____;

contenuto del documento n. _____;

contenuto del documento n. _____;

contenuto del documento n. _____;

contenuto del documento n. _____;

contenuto del documento n. _____;

contenuto del documento n. _____;

contenuto del documento n. _____;

E. dichiara inoltre (tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nelle precedenti voci):

DATA _____

Firma per esteso _____

(allegare obbligatoriamente una fotocopia di un documento di identità valido ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.)

(Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011, l'eventuale produzione di certificato rilasciato da una Pubblica Amministrazione è nulla)

⁷ Indicare denominazione esatta, data e luogo di conseguimento.