



ASPeF

Il cuore della città

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA

Prot. 1345 del 23 Dicembre 2019

**AVVISO DI SELEZIONE PER CURRICULUM E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO
DI INCARICO TEMPORANEO
1 COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE - A TEMPO
DETERMINATO MESI 12
- Categoria D, CCNL EE.LL, 36 ore settimanali -**

Si rende noto che, in esecuzione a quanto deliberato dal Consiglio di Amministrazione con Delibera n. 150 del 02 Dicembre 2019, viene indetto concorso pubblico per Curriculum e Colloquio per la copertura, presso l'Azienda Servizi alla Persona e alla Famiglia, del seguente posto di:

Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere - cat. D, presso i servizi erogati dall'Azienda Servizi alla Persona e Famiglia.

Pubblicazione avvenuta il 23 Dicembre 2019

Scadenza ore 12,00 del 20 Gennaio 2020

Possono partecipare alla selezione coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici:

1. Requisiti generali:

- 1) cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (sono fatte salve ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i., comma 3-ter, le disposizioni di cui all'art. 1 D.P.R. 752/1976 in materia di conoscenza della lingua italiana), ovvero titolari di carta blu e familiari non comunitari di cittadini italiani. Ai cittadini non italiani è richiesta un'adeguata conoscenza della lingua italiana.
- a) Idoneità fisica all'impiego: l'accertamento della idoneità fisica all'impiego del posto a cui si riferisce la selezione è effettuato, a cura dell'Azienda, prima dell'immissione in servizio
- b) Non aver riportato condanne penali e non essere stati interdetti o sottoposti a misure che escludono, secondo leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso la Pubblica Amministrazione.
- c) Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarato decaduto da altro impiego presso una Pubblica Amministrazione;



ASPeF

Il cuore della città

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA

- d) Godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza (se cittadini di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea);
- e) Non essere stati esclusi dall'elettorato politico attivo (se cittadini Italiani)

2. Requisito specifico:

- a) diploma di Infermiere o titolo equipollente ai sensi della vigente normativa;
- b) iscrizione al relativo Albo Professionale. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, 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 per la presentazione delle domande di ammissione.

Le persone interessate a partecipare alla selezione dovranno presentare apposita domanda di partecipazione.

Le domande di partecipazione alla selezione, redatte in carta libera, devono essere indirizzate al Direttore Generale di ASPeF, e dovranno pervenire presso la sede di ASPeF, Piazzale Michelangelo n. 1, 46100 MANTOVA, a pena di esclusione, entro le ore 12 del **giorno 20 Gennaio 2020**.

Nella domanda (Mod. All. 2), gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria personale responsabilità:

- a) le complete generalità, la residenza, lo stato civile, la data ed il luogo di nascita;
- b) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- c) il possesso di regolare permesso di soggiorno non turistico;
- d) il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- e) eventuali condanne riportate;
- f) la loro posizione nei riguardi degli obblighi militari (se di sesso maschile);
- g) i titoli di studio posseduti con particolare riferimento a quello costituente requisito specifico di ammissione, così come indicato al precedente punto n. 2;
- h) i servizi prestati presso altri enti, pubblici e non;
- i) la richiesta di applicazione di titoli di preferenza eventualmente posseduti;
- j) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta comunicazione (in caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto, la residenza di cui al precedente punto a).

La domanda deve, a pena di esclusione, essere sottoscritta; ai sensi dell'art. 3 della legge 127/1997 non è richiesta l'autenticazione della firma.



ASPeF

Il cuore della città

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA

La domanda di ammissione alla selezione, da compilarsi in carta semplice, secondo lo schema allegato al presente bando, deve essere indirizzata all'Ufficio Protocollo dell'Azienda e potrà pervenire:

- consegna a mano all'Ufficio personale
- mezzo raccomandata con avviso di ricevimento;
- tramite posta elettronica certificata, esclusivamente all'indirizzo PEC di seguito riportato: aspe@arubapec.it.

purché pervengano all'Ufficio di cui sopra entro le ore 12 del **giorno 20 Gennaio 2020**.

Alla domanda di partecipazione alla selezione si devono allegare obbligatoriamente copia del titolo universitario di Infermiere, nonché:

- a) tutte le certificazioni relative ai titoli che gli aspiranti ritengono opportuno presentare;
- b) il curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto dall'interessato.
- c) un elenco dei documenti e dei titoli presentati, datato e sottoscritto dall'interessato.
- d) Fotocopia del documento d'identità in corso di validità

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è peraltro possibile comprovare la conformità all'originale del titolo di studio o di servizio o di altro documento.

La dichiarazione sostitutiva resa dai candidati ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 deve essere presentata unitamente ad una copia fotostatica ancorché non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. (All. 1)

Le autocertificazioni e le dichiarazioni dovranno essere rese su foglio o su modulo distinto da quello della domanda. Potranno invece essere inserite nel curriculum formativo e professionale secondo il disposto del D.lgs. 445/2000. N.B. L'autocertificazione o la dichiarazione sostitutiva dei titoli (servizi prestati, formazione, aggiornamento, pubblicazioni, ecc.) devono riportare in modo dettagliato tutti gli elementi utili al conseguimento da parte della Commissione della loro valutazione (data inizio/fine, numero ore di formazione Ente che rilascia l'attestazione); in difetto non potranno essere considerati ai fini della valutazione.

Il mancato possesso anche di un solo requisito per la ammissione o la mancata sottoscrizione della domanda determinano l'esclusione dalla selezione.

La valutazione dei titoli e delle prove verrà effettuata come segue:

Punteggio massimo attribuibile 50 PUNTI

Curriculum formativo e professionale max 20 punti

Colloquio max 30 punti



ASPeF
Il cuore della città

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA

Oggetto del colloquio saranno tematiche inerenti il percorso formativo infermieristico, con particolare riferimento alle problematiche dell'anziano.

Tutti i dati personali che l'Azienda conoscerà in occasione dell'espletamento dei procedimenti concorsuali verranno trattati nel rispetto del decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003; 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 concorsuali.

I candidati che verranno assunti dovranno stipulare con questa Azienda un contratto di lavoro individuale a tempo determinato, secondo il vigente CCNL EE.LL

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare, rettificare od annullare il presente avviso.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi all'ufficio risorse umane dell'Azienda- Sig. Maria Carapezza Tel 0376 357815 dal Lunedì al sabato dalle ore 09.00 alle 12.30.

IL DIRETTORE GENERALE
F.to Ascari Graziella Eugenia



ASPeF

Il cuore della città

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA

All.1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE / NOTORIETA'
Rilasciata ai sensi degli artt. 38 – comma 3 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del
28/12/2000

Il Sottoscritto _____, nato il __/__/__

Nel Comune di _____ (prov. _____),

residente in _____ (prov. _____)

Via _____ N. _____

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e degli artt. 483 – 489 – 495 – 496 del Codice Penale per le dichiarazioni ed atti falsi mendaci;

DICHIARA

Lì _____

Il Dichiarante

(firma per esteso leggibile)



ASPeF

Il cuore della città

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA

All. 2

Al Direttore Generale
di ASPeF
Piazzale Michelangelo n. 1
46100 Mantova

Il/La sottoscritt_ nato/a a il

Residente a in Via

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per la copertura di n° 1 posto in organico di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere – tempo determinato mesi 12 e tempo pieno (categoria D posizione economica D1 CCNL 2006/2009 Comparto Regioni ed Autonomie Locali).

A tal fine dichiara:

- di essere nat_ a il
- di essere residente a
- di essere cittadin_ italian_;
- di avere l' idoneità fisica all'impiego;
- di non essere stato escluso dall' elettorato politico attivo;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso altro ente;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio

Prende atto che ogni comunicazione relativa alla selezione per la quale questa domanda è inoltrata sarà pubblicizzata sul sito di ASPeF, www.aspef@aspefmantova.it tra gli atti iscritti **all'Albo dell'Ente/avvisi selezione personale**

Data:

Firma: